GMINA OZIMEK
siedziba: Urząd Gminy i Miasta w Ozimku

46 – 040 Ozimek

Ul. ks. Jana Dzierżona 4 b **Załącznik nr 5 do SWZ**

 **ZZP.271.63.1.2021.AK**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy) | **WYKAZ OSÓB**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**„Przebudowa dróg gminnych:****Cz. nr 1 ul. Jaśminowa w m. Antoniów** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wyksztalcenie i kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia i doświadczenie ( w latach) | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |   |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

data : ......................... ..................................................................

 (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy) | **WYKAZ OSÓB**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**„Przebudowa dróg gminnych:****Cz. nr 2 ul. Jakuba w m. Dylaki** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wyksztalcenie i kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia i doświadczenie ( w latach) | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |   |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

data : ......................... ..................................................................

 (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć lub Nazwa i adres Wykonawcy) | **WYKAZ OSÓB**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**„Przebudowa dróg gminnych:****Cz. nr 3 ul. Polna w m. Krzyżowa Dolina”** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wyksztalcenie i kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia i doświadczenie ( w latach) | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |   |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

data : ......................... ..................................................................

 (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym