Załącznik nr 5 do SWZ

……………………………………………..

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**Wykaz osób,**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

potwierdzający spełnianie warunku, o którym mowa w rozdziale 5 ust. 2 pkt. 4 lit. a) SWZ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | Zakres wykonywanych czynności, uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia publicznego | Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę*(pracownik własny – np. umowa o pracę, umowa zlecenie) / pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot)* |
| 1. |  |  |  |

Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia budowlane, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia.