**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Gmina Mniów**

**ul. Centralna 9**

**26-080 Mniów**

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia** (pkt. IV.2.4. SWZ) oraz informacja podstawie dysponowania tymi osobami w postępowaniu pn.

**„Budowa drogi wewnętrznej na dz. nr ewid. 550/1, 554, 553/3, 555/7, 555/10, 555/12, 555/3, 498 w miejscowości Mniów”.** Oświadczam, że następujące osoby zostaną skierowane do realizacji ww. zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Zakres wykonywanych czynności /  Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych (data uzyskania uprawnień, nr, opis uprawnień)** | **Podstawa do dysponowania osobą**  (np. pracownik własny – umowa o pracę/ pracownik oddany do dyspozycji – umowa współpracy) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(miejscowość), dnia r.

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.