*Znak sprawy: EA.272.2.2023 Załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

***Prace budowlane w ramach projektu osuszenia pomieszczeń piwnicznych w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Brodnicy Etap I***

**przedkładamy wykaz osób,** które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, celem wykazania spełnienia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania zdolności zawodowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Zakres wykonywanych czynności / funkcja** | **Imię  i nazwisko** | **Kwalifikacje osób proponowanych do realizacji zamówienia** | | **Podstawa**  **Dysponowa-nia** |
| **Nr uprawnień  i specjalność** | **Informacje dot. doświadczenia** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*dodać pozycje w tabeli w razie konieczności*

..................................................................................................

*Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców*)