**Załącznik nr 5**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

***,,Budowa sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej w m. Łaszczyn – etap II’’.***

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadające wymagane uprawnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i nazwisko | Stanowisko  (funkcja) | Kwalifikacje zawodowe-  Uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi |
| 1. |  | Kierownik budowy | Nr………………………….  Data wydania………………  Specjalność………………. |

……………………………..….…………………………....

data, podpis i pieczęć osób/osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia.**