*Załącznik nr 5 do Zapytania*

………………………….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, składany wPostępowaniu o udzielenie zamówienia pn. *Budowa kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-ciśnieniowej na terenie zamkniętym PKP, w m. Adamów – Kolonia, gm. Golina*  – nr ref.: ZUW/KOSI/GG/1/2020

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** | **Kwalifikacje / rodzaj (nr) uprawnień** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania***\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………. …………………………….

*Miejsce i data Podpis Wykonawcy*

*\* należy wskazać podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna)*