**Załącznik Nr 5 do SWZ**

………………., dnia. …………..2024 r.

………………………………………

………………………………………

………………………………………

Nazwa (firma) i adres wykonawcy

NIP…………………………………..

REGON……………………………...

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:

**„BUDOWA BUDYNKU BIUROWEGO – KANCELARII LEŚNICTWA SMOGORZÓW WRAZ Z INFRASTRUKTURĄ”**

przedkładam/y wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia potwierdzający spełnienie  warunku określonego w SWZ | Zakres  wykonywanych  czynności przy  realizacji zadania | informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/my\*, że:

a) dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ………. wykazu,

b) nie dysponujemy osobami wskazanymi w poz. ……….wykazu, lecz polegając na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów na zasadach określonych w PZP, będziemy dysponować tymi osobami na potwierdzenie czego załączam/my\*oświadczenie/dokumenty wskazane w SWZ,

c) oświadczam/my\*, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia opisane w SWZ.

……………………., dnia ……... 2024 roku *………………………………………………………*

(podpis wykonawcy)

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

\*niepotrzebne skreślić