**ZP.271.1.20223 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(miejscowość, data)*

………………………………………. **Gmina Markowa**

*(pełna nazwa/firma, adres,* **Markowa 1399**

*w zależności od podmiotu:* **37 – 120 Markowa**

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

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

**dla inwestycji pn.: „****Przebudowa oraz remont budynku Ośrodka Zdrowia w Markowej na potrzeby klubu seniora oraz punktu poradnictwa” w systemie zaprojektuj i wybuduj**

**Osoba przewidziana na stanowisko kierownika budowy:**

1. Nazwisko i imię: …………………………………………..………………………………………………………………..
2. Wykształcenie: ……………………………………………..………………………………………………………………..
3. Uprawnienia budowlane (numer, zakres, data wydania): ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

1. Informacja o podstawie dysponowania osobą przez Wykonawcę (np. umowa o pracę, zlecenia itp.): …………………………………………………………………...................................................

**Osoby przewidziane do realizacji zamówienia – zgodnie z Rozdz. V ust. 2 pkt 4 lit b) SWZ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Uprawnienia budowlane** |
| **1.** |  |  |  |

……………………………………………………

(pieczątki imienne i podpisy osób

uprawnionych do reprezentowania)

**\* Jeżeli Wykonawca polegał będzie na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, to Wykonawca zobowiązany będzie udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi osobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.**