**Załącznik nr 5B wykaz osób do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów, ul. Mitkowskiego 14 A, 38-480 Rymanów**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp na zadanie p.n.: **„Remont zabytkowego kamiennego muru ogrodzeniowego Zespołu Dworsko-Parkowego w Rymanowie**

**” o**numerze **RIN.271.13.2024**

**,** przedkładam wykaz osób przewidzianych do realizacji zadania:

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności**  (należy wpisać specjalności opisane SWZ) | **Uprawnienia budowlane/kwalifikacje** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  **zawodowe w latach** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.) |
|  |  | nr posiadanych uprawnień ……........................................  data nadania uprawnień …………………………………………… |  |  |  |

………………………………………..………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*