### Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Wykonawca:

……………………………………………

……………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

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

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Remont drogi gminnej nr 290316 K Paszyn Potoki w km od 0+005,00 do km 0+680,00 w miejscowości Paszyn, Gmina Chełmiec (postępowanie nr: WPR.271.21.2024)**, prowadzonym przez **Gminę Chełmiec** Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. XV pkt 3.4 lit. b specyfikacji warunków zamówienia przedstawia następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **osoby** | **Zakres czynności**  **wykonywanych w ramach realizacji zamówienia,**  **na które składana**  **jest oferta**  (stanowisko, na które wskazywana jest osoba) | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówienia kwalifikacji zawodowych, uprawnień1** | **Podstawa dysponowania osobą 2** | |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający**  **zasoby w trybie**  **art. 118 PZP** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 |  | Kierownik budowy |  | TAK/NIE**2** |  |
| 2 |  |  |  | TAK/NIE**2** |  |
| 3 |  |  |  | TAK/NIE**2** |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 należy podać informacje dotyczące posiadanych uprawnień - rodzaj i przedmiot wymaganych zgodnie z warunkiem określonym w rozdz. XV pkt 3.4 lit. b SWZ (np. uprawnienia budowlane w specjalności drogowej nr ……….)*

*2 – jeżeli Wykonawca składający ofertę dysponuje osobą wskazaną w kolumnie 2 należy wybrać opcję TAK; jeżeli natomiast wykazana osoba została udostępniona przez inny podmiot wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazaną osobę udostępnia w celu realizacji niniejszego zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………........................................................*  *miejscowość, data* |  |

***INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WYKAZU***

***- Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego wezwanie w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym– niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą***