Załącznik nr 5 (wzór)

Wykaz osób

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

(pełna nazwa, adres siedziby Wykonawcy)

**Zamawiający:**

Powiat Niżański

Pl. Wolności 2

37-400 Nisko

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

1. **„****Remont pomieszczeń w budynku Starostwa Powiatowego w Nisku przy ul. Kościuszki”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Uprawnienia**  **(nr uprawnień)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  | **Kierownik budowy specjalność konstrukcyjno-budowlana** |  |

Oświadczam, że osoby wymienione w tabeli powyżej posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia.

…………………………………………

podpis(-y) osoby/osoby upoważnionych