***Załącznik Nr 5 do SIWZ***

Zamawiający: **Gmina Stawiski**

 **Plac Wolności 13/15**

 **18-520 Stawiski**

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,
odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi**

***Utworzenie i wyposażenie Klubu Senior+ w Stawiskach,*** nr postępowania: VB.271.3.2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Imię i nazwisko | Opis posiadanych uprawnień i kwalifikacji | Informacja o podstawie dysponowania |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby wymienione w wykazie posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do wykonania zadania.

Uwaga: W przypadku osób, niebędących w dyspozycji Wykonawcy, należy załączyć pisemne zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia osób, które będą wykonywać zamówienie lub inny dokument wykazujący i potwierdzający, że Wykonawca jest uprawniony do dysponowania tymi osobami przez okres trwania zamówienia.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

 ………………………………………

 *(podpis)*