**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Naprawa mostów w km 14,509 i 22,652 oraz przepustów w km 27,182 i 22,790 na linii nr 355 Ostrów Wielkopolski - Grabowno Wielkie*** | |
| ZAMAWIAJĄCY: | **Zakład Robót Komunikacyjnych - DOM w Poznaniu Sp. z o.o.**  **ul. Mogileńska 10G**  **61-052 Poznań** |
| WYKONAWCA |  |

Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam(-y), że przy realizacji przedmiotowego zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię osoby** | **Opis kwalifikacji i/lub doświadczenia** | | | | | **Stanowisko, na które osoba jest proponowana** | **Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno – prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania)** |
| Nazwa i adres firmy | Okres trwania od data (m-c, rok) – do data (m-c, rok) **(wykonanej roboty budowlanej)** | Zajmowane stanowisko  **(w czasie wykonania roboty budowlanej)** | Opis doświadczenia w poszczególnych okresach potwierdzający spełnienie warunków  **(poszczególnych wykonanych robót budowlanych)** | Wymagane uprawnienia  **(podać pełny zakres uprawnień oraz nr i datę wydania)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………

*(miejscowość, data i podpis/y zgodnie*

*z reprezentacją wykonawcy)*