**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **„Przeglądy wraz z pracami naprawczymi oznakowania nawigacyjnego na mostach oraz montaż zwiernika tyrystorowego na wiadukcie i przepuście Linii 273”** |
| 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. | Imię i nazwisko osoby | Wymagane uprawnienia(podać pełny zakres uprawnień oraz nr i datę wydania) | Stanowisko, na które osoba jest proponowana | Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę lub inny stosunek cywilno – prawny potwierdzający bezpośredniość dysponowania) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

 ………………………………………………………

*(miejscowość, data i podpis/y zgodnie*

*z reprezentacją wykonawcy)*