Załącznik nr 5 do SIWZ

**......................................................**

 pieczęć firmowa wykonawcy i nr tel./ fax

WYKAZ OSÓB

**Nazwa wykonawcy** .....................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Siedziba** .......................................................................................................................................

**Telefon** .........................................................................................................................................

**Faks** .............................................................................................................................................

**e-mail** …………..……………….................................................................................................

**Regon** ...........................................................................................................................................

**NIP** ...............................................................................................................................................

KRS ………….............................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Rozbudowa i przebudowa budynku Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi** **w Chełmie Śląskim (budowa windy, klatki schodowej, toalet dla niepełnosprawnych, pochylni wraz z przystosowaniem budynku dla osób niepełnosprawnych) – ETAP I”**

przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w SIWZ oraz zweryfikowania zdolności Wykonawcy do należytego wykonania udzielanego zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie | Doświadczenie | Zakres powierzonych czynności | Podstawa dysponowania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

……………………………….. dnia ……………………………..

……………………………………………

 (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)