**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

(pieczęć Wykonawcy)

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

## W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Ja (My), niżej podpisany (ni)...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie pn:

***„*Przebudowa drogi powiatowej nr 1037Z w granicach Powiatu Kamieńskiego*”.***

**oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis

 pełnomocnika Wykonawców)