Załącznik nr 5 do SIWZ – wykaz osób

Zamawiający:

Gmina Miejska Łeba
ul. Kościuszki 90
84-360 Łeba

Wykonawca:

……

……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

……

……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB

którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia na roboty budowlane potwierdzających spełnianie warunku określonego w Rozdziale 5 ust. 1 pkt 2 lit. c SIWZ w przetargu na realizację robót budowlanych pn.
„Zarządzanie antropopresją na obszar dziedzictwa historycznego i kulturowego w Starej Łebie (Lebamunde) – Etap I." [Konserwatorskie zabezpieczenie ruin dawnego kościoła pw. św. Mikołaja w Łebie.] **(Nr postępowania: GMiI.271.19.2018.MG)**
wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności.

Lp.	***Nazwisko i imię***	***Kwalifikacje zawodowe***	***Uprawnienia***	***Doświadczenie***	***Wykształcenie***	***Zakres czynności***	***Podstawa dysponowania***
1.							
2.							
3							

miejscowość *data*

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki