……………………………….

……………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**„*Utworzenie pola biwakowego dla mieszkańców i turystów odwiedzających   
Gminę Rogoźno*”**

**WYKAZ OSÓB**

**- skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego -**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA KIEROWANIE ROBOTAMI BUDOWLANYMI** | | | | | | |
| l.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności  **(zgodnie z pkt X.1 SWZ)** | Doświadczenie w kierowaniu robotami  (w latach) | Wykształcenie | Kwalifikacje  (rodzaj uprawnień, nr uprawnień, data | Podstawa dysponowania osobą |
| **1.** |  | …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | ………………….….lat/lata |  | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |

***UWAGA!!! Niniejszy Załącznik winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej,*** ***podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość, data: |  |
| Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania wykonawcy/ców: |  |