****

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Rymanów, ul. Mitkowskiego 14a, 38-480 Rymanów**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Rozwój infrastruktury lecznictwa uzdrowiskowego i turystyczno-rekreacyjnej w gm.woj. Podkarpackiego**

**Odtworzenie historycznego charakteru Parku w Rym.Zdroju**

**Przebudowa sanitariatów w Rym.Zdroju**

**Część nr…………. zamówienia**

**Nr postępowania: RIN.271.1.2021**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności**  (należy wpisać specjalności opisane w rozdziale VIII pkt 8.4. b) | **Uprawnienia budowlane/kwalifikacje** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie**  **zawodowe w latach** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami**  (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, umowa zlecenie, umowa o dzieło itp.) |
|  |  | nr posiadanych uprawnień ……........................................  data nadania uprawnień …………………………………………… |  |  |  |

……………………………(miejscowość), dnia …………………… r

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*