

Załącznik nr 5 do SWZ

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia	Doświadczenie/ Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania osobą

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy
(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

„Rozbudowa i modernizacja istniejącej sieci kanalizacji sanitarnej w Brzozowie Starym oraz budowa kolektora przesyłowego na trasie Brzozów Stary – Hów – etap I ”

OC.ZP.271.6.2022.