***Załącznik nr 5***

***Dotyczy postępowania: ,,Wykonanie dodatkowego otworu studziennego nr 4 zlokalizowanego w miejscowości Izbice, gm. Rawicz oraz wykonanie otworu studziennego nr 4 wraz z likwidacją zużytego otworu studziennego nr 2 zlokalizowanych w miejscowości Zielona Wieś, gm. Rawicz”.***

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL,*

 *KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

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

**Wykaz OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***Zadanie nr 1: ,,Wykonanie dodatkowego otworu studziennego nr 4 zlokalizowanego w miejscowości Izbice, gm. Rawicz”.***

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadające wymagane uprawnienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Imię i nazwisko  | Stanowisko(funkcja) | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych |
| 1. |  | **Kierownik robót geologicznych**   |  |
| 2. |  | **Wiertacz** posiadający kwalifikacje dozoru ruchu |  |

**Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia.**

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

 (podpis Wykonawcy)