**Załącznik nr 5**

**Zamawiający:**

 Gmina Padew Narodowa zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie **Zamówienie pn.:**„Dostępna przestrzeń publiczna” -Likwidacja barier architektonicznych w budynku Urzędu Gminy w Padwi Narodowej.

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

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data .......................

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu | Doświadczenie - praktyka zawodowa w latach. | Wykształcenie/ Kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Rodzaj i numer uprawnień |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć:

- wymagane uprawnienia

- aktualne zaświadczenia o wpisie na listę członków Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)