***Załącznik nr 5***

**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**

**„Wykonanie awaryjnego otworu studziennego nr VB zlokalizowanego na terenie ujęcia wód podziemnych z utworów czwartorzędowych dla miasta Rawicz gm. Rawicz (działka ewidencyjna 97/2, obręb ewidencyjny Załęcze)”**

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 ruchu zakładu**  posiadający kwalifikacje nadane przez Okręgowy Urząd Górniczy |  |
| 2. |  | **Wiertacz** posiadający kwalifikacje dozoru ruchu |  |

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

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

(podpis Wykonawcy)