**ZP.271.7.2025 Załącznik nr 5**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **„****Budowa siedziby Podstacji Pogotowia Ratunkowego w Kleszczewie”** prowadzonego przez Gminę Kleszczewo, ul. Poznańska 4, 63-005 Kleszczewo*.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  **i**  **imię** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe, rodzaj i zakres uprawnień budowlanych** | **Funkcje przy realizacji zamówienia**  **(zakres czynności)** | **Podstawa dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać   
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**

**lub elektronicznym podpisem zaufanym**

**lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód)**