**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

 (nazwa i adres Wykonawcy, pieczęć)

 **Zamawiający:**

Powiat Chełmski

Plac Niepodległości 1

22-100 Chełm

**WYKAZ osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**na zadanie pn.:**

***Pełnienie Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania pn.* Wykonanie prac związanych z zagospodarowaniem poscaleniowym – „Scalanie gruntów obrębu Ludwinów, gmina Chełm**, **powiat chełmski, województwo lubelskie”**

**Tabela nr 1. Inspektor Nadzoru**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie**  | **Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)** | **Staż w nadzorowaniu robót drogowych** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 …….……………………………………….…………………

(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Tabela nr 2. Doświadczenie Inspektora Nadzoru**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L p.** | **Przedmiot usługi** | **Powierzchnia (m²)** | **Data (dzień, miesiąc, rok)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| **rozpoczęcia** | **zakończenia i pozytywnego odbioru** |
|  |  |  |  |  |  |

 …….……………………………………….…………………

(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**UWAGA: Dokument składany na wezwanie Zamawiającego**