…………………………………….

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik Nr 5 do SIWZ**

Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia

Oświadczam/my, że zamówienie wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Doświadczenie**  **zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1. | …………………. | Wykształcenie:  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  ……………………………………………….……………  kwalifikacje zawodowe:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  uprawnienia:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….…………… | ………….……  lat |  |
| 2. | ………………….. | Wykształcenie:  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  ……………………………………………….……………  kwalifikacje zawodowe:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  uprawnienia:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….…………… | ………….……  lat |  |
| 3. | ………………….. | Wykształcenie:  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  ……………………………………………….……………  kwalifikacje zawodowe:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  uprawnienia:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….…………… | ………….……  lat |  |
| 4. | ………………….. | Wykształcenie:  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  ……………………………………………….……………  kwalifikacje zawodowe:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….……………  uprawnienia:  …………………………………………………….………  …………………………………………………….………  ……………………………………………….…………… | ………….……  lat |  |

- w razie potrzeby, należy rozbudować tabelkę o kolejne wiersze

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

…………………………………………………

Podpis osoby upoważnionej