Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

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

 pieczęć Wykonawcy/Wykonawców

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie niezbędne. do realizacji zadania | Informacja opodstawie dodysponowaniawskazaną osobą(pracownik/pisemnezobowiązaniepodmiotutrzeciego/inne) \* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

 ……………………. …………………………….

 miejscowość i data Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

\* (należy wpisać podstawę dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy)