**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ
osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres czynności wykonywanych przez te osoby****czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………. dnia …….……. r.

*(miejscowość) (data)*

…………………………………………………………………..…………………………………
(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)