Załącznik Nr. 5

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................

Miejscowość .............................................. Data .......................

**WYKAZ OSÓB,**

**SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Tel. kontaktowe, fax. | Kwalifikacje / Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności |
| 1. |   |  |  |  |
| 2. |   |  |  |  |
| 3. |   |  |  |  |
| 4. |   |  |  |  |
| 5. |   |  |  |  |

informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp obowiązują uregulowania pkt 7.11 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)