

## **ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ**

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, 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.

<b>L.p.</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Tel. Kontaktowe, fax</b>	<b>Kwalifikacje / Wykształcenie</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>

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)