**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

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

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

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia #588

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Oświadczamy, że osoby wskazane w wykazie posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszego postępowania.

…………………………………………………….

Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy