pieczęć firmowa

ZAŁĄCZNIK NR 5

WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

L.p	Osoba/osoby	Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia, przynależność do Izby)	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie	Podstawa do dysponowania osobami **
1	2	3	4	5	6
					Własne / oddane do dyspozycji przez inny podmiot* **Własne / oddane do dyspozycji przez inny podmiot** **Własne / oddane do dyspozycji przez inny podmiot*** **Własne / oddane do dyspozycji przez inny podmiot*** **Własne / oddane do dyspozycji przez inny podmiot***

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków o których mowa w dziale VII pkt 2.2) niniejszej SIWZ.

Oświadczam, że wskazane w Wykazie osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane prawem uprawnienia

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

.....
(pieczątka i podpis)

Data : .....

* niepotrzebne skreślić.
** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia