**Załącznik nr 5 do ogłoszenia**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA WRAZ   
Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH DOŚWIADCZENIA NIEZBĘDNEGO DLA WYKONANIA ZAMÓWIENIA ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię / Nazwa podmiotu** | **Kwalifikacje / nr uprawnień\*** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Podstawa dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |

*\* wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego /uprawnień.*

......................................................................................  
*data i podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*