**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy lub wpisana

pełna nazwa Wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe (wykształcenie)****(uprawnienia)** | **Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę wskazaną osobą** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

………………………………….

(podpis i pieczęć)

Data: ……………………………..