

Załącznik nr 5 do SIWZ

Wykonawca:

.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Imię i nazwisko	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonywania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Informacje o podstawie dysponowania

.....(miejsowość), dnia r.

.....

(podpis czytelny lub nieczytelny z pieczętką imienną osoby lub osób upoważnionych do podpisu w imieniu Wykonawcy)