**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Miasto i Gmina Szamotuły

ul. Dworcowa 26

64-500 Szamotuły

*(pełna nazwa/firma, adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Reprezentowany przez: |
| …………………………….…………………………………………………….………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności* *od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | ………………………………………………….…………………………………………………………….…………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji Wykonawcy)* |

 **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia | Kwalifikacje zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np. umowa: o pracę, o dzieło, zlecenie itp.) |
|  |  |  |  |  |  |

***Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,***

***posiadają wymagane przepisami uprawnienia.***

Formularz podpisany elektronicznie