Załącznik nr 5 do SWZ

………………………………. **……………………, dnia ……... 2021 r.**

*(nazwa wykonawcy lub pieczęć firmowa)*

**Wykaz osób ROWBÓT**

Dotyczy postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.: „**Sporządzenie projektu zmiany Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Rabka-Zdrój”** oświadczam(y), że:

następujące osoby wymienione w poniższej tabeli będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i Nazwisko | **Stanowisko/Rola w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje (uprawnienia – rodzaj i nr uprawnień, wraz z ich szczegółowym zakresem, data wydania oraz nazwa organu, który je wydał – jeżeli dotyczy)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

………………..…………………….…

 *miejscowość, data*

*Uwaga!: Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*