**Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH**

**PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** **PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego[[1]](#footnote-1) | Zakres powierzonych do wykonania czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę[[2]](#footnote-2) |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

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

kwalifikowany podpis elektroniczny,

podpis zaufany lub podpis osobisty.

osoby/ osób/ upoważnionej/ych

1. **Opis wykształcenia, uprawnień i doświadczenia zawodowego osób wskazanych w wykazie musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w dziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ (należy wskazać wyłącznie informacje potwierdzające spełnienie wymagań opisanych w dziale V pkt 1 ppkt 1.4.2 SWZ).** [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać, czy wskazana w wykazie osoba będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę z Wykonawcą, czy na podstawie umowy cywilno-prawnej z Wykonawcą, czy Wykonawca będzie dysponować osobą na podstawie pisemnego zobowiązania innego podmiotu albo wskazać inną podstawę do dysponowania osobą. [↑](#footnote-ref-2)