|  |
| --- |
| **Załącznik nr** **5** |
| (pieczęć Wykonawcy – tylko oferty bez podpisu elektronicznego) |  |
| Wykaz osób i podmiotów,**które będą wykonywać zamówienie / uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia****na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia nr:** **RI.271.2.958695.2024****pn.:** **Przeprowadzenie okresowej kontroli stanu technicznego obiektów budowlanych z terenu Gminy Kcynia w roku 2024** |
| L.p. | imię i nazwisko (nazwa) | Posiadane kwalifikacje (uprawnienia) | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobami |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |
|  |       |       |       |       |

|  |
| --- |
|  |
| miejscowość i data oraz pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy – **tylko oferty bez podpisu elektronicznego** |