**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„*Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Jeżewo wraz z odbiorem odpadów”***

**Nr postępowania: RRiB.271.2.2024**

Nazwa Wykonawcy ......................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja w organizacji wykonywania zamówienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **zakres wykonywanych czynności** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 (data i czytelny podpis Wykonawcy)