**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Nazwa Wykonawcy**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z OŚWIADCZENIEM NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**

W oparciu o § 2 ust. 4 pkt 9 i 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, celem potwierdzenia warunku dysponowania osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia określonego w Rozdziałem 17 pkt 2 ppkt 4a) SWZ, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „Usługa przeglądów konserwacyjnych urządzeń transportu bliskiego na potrzeby 17. Wojskowego Oddziału Gospodarczego z podziałem na 5 zadań w 2022 roku”, numer postępowania: 43/WOG/U/Uzbr./21, przedkładam niniejszy wykaz osób:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, wyznaczonej do realizacji przeglądu i konserwacji UTB** | **Zaświadczenie kwalifikacyjne (numer uprawnień, data ich wydania, zakres uprawnień, nazwa organu który je wydał wraz z terminem ważności )** | **Informacja o podstawie  dysponowania pracownikiem (np. umowa o pracę, własna działalność)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że wszystkie osoby posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia publicznego:**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione   
z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | ………………………………2021roku (miejscowość) | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |