Załącznik Nr 5 do SWZ

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

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

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia   
oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami w postępowaniu pn.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres wykonywanych czynności /  Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych (data uzyskania uprawnień, nr, opis uprawnień)** | **Podstawa do dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM  
LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM

1. **Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z uprawnieniami jak wskazano w tabeli, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.** [↑](#footnote-ref-1)