Załącznik Nr 5 do SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy .....

.....

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Personel odpowiedzialny za realizację zamówienia

Lp.	Nazwisko i imię	Opis posiadanych kwalifikacji, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia	Zakres wykonywanych czynności w niniejszym zamówieniu	Podstawa dysponowania osobą*
1.				
2.				
3.				

....., dn. .....

.....

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

*- W przypadku osób, z którymi Wykonawca ma zawartą umowę – należy podać jej rodzaj, datę zawarcia i czas na jaki została zawarta.

- W przypadku osób, z którymi Wykonawca nie ma zawartych umów, należy dołączyć oświadczenie tych osób, że pozostają w dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.

- W przypadku, kiedy Wykonawca będzie korzystał z potencjału kadrowego innego podmiotu, należy dołączyć oświadczenie tego podmiotu o oddaniu do dyspozycji wskazanej osoby na potrzeby realizacji zamówienia.