**UG.271.PN.2.2016**

Załącznik nr 5 do SIWZ

# **WYKAZ OSÓB**

(wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko****(nazwa i adres podmiotu)** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe / nr i rodzaj uprawnień budowlanych / doświadczenie zawodowe** | **Proponowane stanowisko, zakres wykonywanych czynności**  |
| ................................................................................................................................................................ | .............................................................................................................................................. | ................................................................................................... |
| ................................................................................................................................................................ | .............................................................................................................................................. | ................................................................................................... |
| ................................................................................................................................................................ | .............................................................................................................................................. | ................................................................................................... |
| ................................................................................................................................................................ | .............................................................................................................................................. | ................................................................................................... |

**Do wykazu załączamy informację o podstawie do dysponowania tymi osobami**\*

……………………………..……………………….

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić