## Załącznik nr 5 do SWZ

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

(pieczęć wykonawcy)

 **GMINA LEGNICKIE POLE**

 **ul. Dientzenhofera 1**

 **59-241 Legnickie Pole**

## WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Ja (My), niżej podpisany (ni)........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie na:

# „Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Legnickie Pole”.

# oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby**  | **Określenie posiadanych kwalifikacji /uprawnień**  | **Zakres wykonywanych czynności**  | **Informacja o podstawie do** **dysponowania tymi osobami**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ..............................., dn. .............................…………..................................................

 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,

 w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika wykonawców)