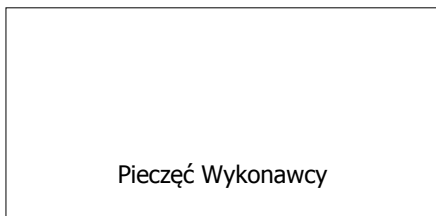




DO-254-25/JS/14



Pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 5 do SIWZ

### **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że w wykonaniu ww. usługi uczestniczyć będą osoby, które spełniają warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ

Niniejszym przedstawiam wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacją na temat ich wykształcenia, kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

| L.p. | Nazwisko i Imię | Informacja o podstawie do dysponowania | Wykształcenie/ posiadane uprawnienia | Doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności |
|------|-----------------|--|--------------------------------------|---------------|-------------------------------|
|      |                 |  |                                      |               |                               |

.....  
pieczęć i podpisy osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy