**załącznik nr 5 do SIWZ**

**-złożyć na wezwanie Zamawiającego**

**Zamawiający:**

**Gminę Czarna Dąbrówka**

**ul. Gdańska 5**

**77-116 Czarna Dąbrówka**

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

Nazwa Wykonawcy:.........................................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:...........................................................................................................................................................................................................

Oświadczam – oświadczamy\*, że do realizacji zamówienia publicznego pn. ……………………………………………..

przewidujemy skierować następujące osoby, umożliwiającą realizację zamówienia na odpowiednim poziomie:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych**  **/uprawnienia\*\*** | **Doświadczenie zawodowe** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Podstawa dysponowania osobą\*\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

……….………….…….*,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

\* niepotrzebne skreślić;

\*\* należy określić rodzaj i zakres kwalifikacji zawodowych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami;

\*\*\* należy określić podstawę np. umowa o pracę, zlecenie, itp.