**nr ref. PE-UE/01/2017**

Załącznik nr 5 do Warunków

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

Wykazując spełnienie warunku udziału w postępowaniu o zamówienie, o którym mowa w części X ust. 3 pkt 3.2 ppkt 1), ppkt 2), ppkt 3) ppkt 4) Warunków oświadczam(y), że:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć:

1. informację o podstawie do dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponował;
2. dokumenty lub oświadczenia stwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

*............................................................................................*

*(data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*