*Załącznik nr 5 do SWZ*

*Składany na wezwanie*

Znak sprawy: ZS.ZP.271.1.2021

…………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………

…………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………

*(Wykonawca, pełna nazwa, firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………

…………………………………….…………………..………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczamy, że w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej (kwalifikacje zawodowe), opisanego w dziale 7 SWZ, zgodnie z poniższym wykazem, skierujemy do realizacji przedmiotowego zamówienia następującą/e osobę/y:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Doświadczenie zawodowe**  **Data wydania uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami \*** |
| 1. |  |  |  |  |  |

- w razie potrzeby, gdy Wykonawca chce przedstawić więcej osób, należy rozbudować tabelę o kolejne wiersze.

\* – m. in.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji, itp.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby składa wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, zgodnie z zapisami SWZ.

…………………………………….………..

*(miejscowość i data)*

*Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej   
lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*