

**Załącznik 5 do SIWZ**

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

Nr postępowania: **ZP 207/019/U/11**

**WYKAZ**

osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

L.p.	Imię i nazwisko/Nazwa podmiotu*	Tel. kontaktowe, fax	Kwalifikacje / Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności
1	2	3	4	5
1				
2				

\*- niepotrzebne skreślić

**UWAGA!** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest przedstawić w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis własnoręczny i pieczęć imienna osoby/osób  
uprawnionej (ych) do występowania w imieniu Wykonawcy)

21