



**Załącznik nr 5 do SIWZ**

....., dnia ..... r.

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

Nr postępowania: ZP/4/R/19

**WYKAZ**  
**osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Doświadczenie</b> <i>(opis powinien potwierdzać spełnianie warunku dot. zdolności zawodowej)</i>	<b>Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i wykształcenie</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Informacja o podstawie dysponowania osobami</b>