**ZP/UR/165/2014** *Załącznik nr 5 do siwz*

*(po zmianie treści siwz z dnia 04.12.2014r. )*

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe****( numer zaświadczenia )** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie****do dysponowania tymi****osobami\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*W przypadku dysponowania zasobami innych podmiotów na podstawie art.26.2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

.............................................

*podpis osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*