Nr sprawy ZP/SC/3410/010/000/21 ZAŁĄCZNIK NR 5

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko.**  **Podstawa do dysponowania tymi osobami\*** | **Stanowisko** | **Uprawnienia/ Doświadczenie /** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  | **Kierownik zespołu projektowego** |  |  |
|  | **Projektant nr 1** | Uprawnienia i doświadczenie wskazano w Formularzu ofertowym |  |
|  | **Projektant nr 2** |  |  |
|  | **Projektant nr 3** |  |  |
|  | **Projektant nr 4** |  |  |

………………………………………

podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę

**\***np. umowa o pracę, umowa zlecenie, kontrakt menadżerski, zobowiązanie innego podmiotu