Załącznik Nr 5 do SIWZ dla Zadania nr 2

.....

(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ
OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

L.p.	Imię i Nazwisko osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia	Podstawa do dysponowania tymi osobami

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy wraz z pieczęcią)