*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)