*Załącznik Nr 5 do SIWZ*

.....
(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ**
**OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA w części dot. zadania Opracowanie koncepcji zagospodarowania terenu strefy inwestycyjnej**

| L.p. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe | Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia | Podstawa do dysponowania tymi osobami |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/oświadczamy*, że…… wskazany(a) w powyższym wykazie, posiada wymagane w SIWZ uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej/ budowlanej o nr …… oraz przynależy do właściwej Izby samorządu zawodowego;

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 297§1kk.

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