Załącznik Nr 5 do SIWZ

_____ _____,dnia_____

(pieczęć firmowa wykonawcy) *(miejscowość)* *(data)*

WYKAZ OSÓB

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia 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.

Lp	Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności
1.				
2.				
3.				

_____

podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Miejscowość, data: ……