**Załącznik nr 5 SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Płośnica

13-206 Płośnica, ul. Dworcowa 52

*(pełna nazwa/f irma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**WYKAZ OSÓB składany w postępowaniu pn.**

**………………………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie | Uprawnienia | Doświadczenie zawodowe (w latach) | Podstawa do dysponowania  |
|  |  |  |  |  |  |

.................................., dnia ...............................

.....................................................................................

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej

(osób uprawnionych) do reprezentowania

Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia