

Załącznik Nr 5

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE LUB BĘDZIE DYSPONOWAŁ WYKONAWCA
I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

Projektant – branża

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu	Forma zatrudnienia	Kwalifikacje / wykształcenie

Projektant – branża

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu	Forma zatrudnienia	Kwalifikacje / wykształcenie

Projektant – branża

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu	Forma zatrudnienia	Kwalifikacje / wykształcenie

Projektant – branża

Imię i nazwisko	Forma zatrudnienia	Kwalifikacje / wykształcenie

Projektant – branża

Imię i nazwisko	Forma zatrudnienia	Kwalifikacje / wykształcenie

Projektant – branża

Imię i nazwisko	Forma zatrudnienia	Kwalifikacje / wykształcenie

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje oraz przynależność do Izby Inżynierów Budownictwa.

.....
(data i czytelny podpis Wykonawcy)