Załącznik nr 5.2 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................Adres wykonawcy .................................................................................................Miejscowość ................................................ Data ........................Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe. Uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp obowiązują uregulowania Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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

(data)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**