**Nr postępowania: IZ.272.12.2024.PK Załącznik nr 5a do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy/Wykonawców* | **WYKAZ OSÓB**  **które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**  **wraz z informacją o kwalifikacjach, doświadczeniu  i wykształceniu/\*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NAZWISKO I IMIĘ** | **ROLA W REALIZACJI ZADANIA** | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE, UPRAWNIENIA\*\*** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA/\*\*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\* Wymagania dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia podane zostały w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 4) SWZ*

*\*\* rodzaj, zakres uprawnień, nr uprawnień*

*\*\*\* Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, należy dołączyć do oferty pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy oraz oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia*

………………………., dnia ……………………..r.

*(miejscowość, data),*

…….…………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*