

UWAGA: DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE – PROSZĘ NIE ZAŁĄCZAĆ DO OFERTY

załącznik nr 5 do SWZ

GOPS..271. 3 .2025

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

NR CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie/ kwalifikacje	Stanowisko przewidziane w realizacji przedmiotu zamówienia (zakres wykonywanych czynności)	Doświadczenie (ilość pełnych lat), zgodne z warunkiem udziału w postępowaniu określonym w rozdziale VII pkt 1 ppkt 4 SWZ	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.					
2.					
3.					

.....
Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy¹

¹ Wykaz osób musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.