*Załącznik nr 5 do SWZ*

Znak sprawy: **IF.271.1.2026**

………………………………………………………………..

(Nazwa i adres wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia pn.: *Przeprowadzenie prac konserwatorskich, restauratorskich i robót budowlanych przy zabytkowej dawnej Oranżerii będącej elementem Pałacu ks. Anny Jabłonowskiej*** skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Rola w realizacji zamówienia (zakres wykonywanych czynności)** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego *(należy opisać w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami w SWZ)*** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

UWAGA:

• Oświadczenia muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

• Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie.pdf przed podpisaniem.