|  |
| --- |
|  |

Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

Nazwa zadania**: Termomodernizacja budynków użyteczności publicznej w Gminie Stoszowice**

**Zadanie współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Priorytetu nr 9 „Fundusze Europejskie na rzecz transformacji obszarów górniczych na Dolnym Śląsku” Działania nr 9.6 „Transformacja środowiskowa - ZIT”**

**Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027., w ramach naboru nr FEDS.09.06-IZ.00-0011/24**

Dla części nr…………

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**PKT I.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Zakres czynności** | **Doświadczenie zawodowe** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę** |
| [1] | [2] | [3] | [4] | [5] |
| 1. |  |  |  | dysponuje \* -  *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\**  …………………………………  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  lub  będzie dysponował \*- |
| 2 |  |  |  | dysponuje \* -  *Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\**  …………………………………  *(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)*  lub  będzie dysponował \*- |
| 3 |  |  |  | dysponuje \* -  Wykonawca winien podać podstawę dysponowania\*  …………………………………  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)  lub  będzie dysponował \*- |

*\*niepotrzebne skreślić*

**PKT II.**

Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia.