**Załącznik nr 5 do Części I SWZ – Instrukcja dla Wykonawców (IDW)**

Nr postępowania: **2025/0069/P/P**

**WYKAZ OSÓB**

| LP. | Imię i nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu Zamówienia | Stanowisko  w ramach realizacji Zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie (np. opis wykształcenia, doświadczenia, nr uprawnień oraz wskazanie izby samorządu zawodowego, jeżeli były wymagane) | Informacje wskazujące podstawę dysponowania osobą ( np. umowa o pracę, umowa zlecenie bezpośrednio ze wskazaną osobą) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

……………………………………………… …………………………………………………………….

*miejscowość, data* *(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*