**Załącznik nr. 5**

Numer sprawy/zamówienia IŚP.271.8.2021

|  |
| --- |
| Pieczęć Wykonawcy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | **Wymagane Informacje:** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| 1 | Nazwa Wykonawcy / Wykonawców[[1]](#footnote-1) w przypadku oferty wspólnej: |  |
| 2 | Adres pocztowy Wykonawcy / Wykonawców / pełnomocnika Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: |  |
| 3 | Numery telefonów: |  |
| 4 | Numery faksów: |  |
| 5 | Adresy e-mail: |  |
| 6 | Imię i nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w związku z postępowaniem: |  |
| 7 | Numery: NIP, REGON: |  |

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności - funkcja | Wykształcenie, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień, zdane egzaminy (w tym doświadczenie) | Sposób dysponowania osobą (m. in. Umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Oświadczam, że wskazane osoby posiadają wymagane uprawnienia

\*niniejszy wykaz jest jednocześnie oświadczeniem, ze osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia< jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (y) Wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszego dokumentu w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis (y) osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszego dokumentu w imieniu Wykonawcy (ów) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-1)