

**Załącznik nr 5 do SWZ**

.....  
Pełna nazwa, firma i adres, pieczęć wykonawcy

Przedmiot zamówienia:

**„Przebudowa wewnętrznej instalacji hydrantowej w Domu Pomocy Społecznej filia w Szymiszowie, ul. Strzelecka 2, 47-100 Szymiszów”.**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, 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.

Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje- uprawnienia (rodzaj/numer)	Planowana funkcja(zakres czynności )	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (rodzaj zatrudnienia np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego)

Można dołączyć kserokopie uprawnień

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis wykonawcy