**Załącznik nr 5 do siwz**

...........................................

(pieczęć wykonawcy)

WYKAZ

OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUG , KONTROLĘ JAKOŚCI WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, DOŚWIADCZENIA I WYKSZTAŁCENIA NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI, ORAZ INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI

Ja (My), niżej podpisany (ni)..............................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

.......................................................................................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

......................................................................................................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na :

**„PEŁNIENIE FUNKCJI INŻYNIERA KONTRAKTU NAD BUDOWĄ ZAKŁADU TERMICZNEGO UNIESZKODLIWIANIA ODPADÓW W KONINIE ORAZ REKULTYWACJĄ CZTERNASTU GMINNYCH SKŁADOWISK ODPADÓW W RAMACH PROJEKTUPN:„UPORZĄDKOWANIE GOSPODARKI ODPADAMI NA TERENIE SUBREGIONU KONIŃSKIEGO”**

**oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Imię i Nazwisko**  **osób , które będą uczestniczyły w postępowaniu** | **Opis**  **posiadanych kwalifikacji zawodowych** | **Zakres wykonywanych przez nie czynności** | **Doświadczenie** | **Opis posiadanego wykształcenia** | **Dysponowanie osobami \*** | |
| **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy** | **Osoby oddane do dyspozycji przez inny podmiot** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |

**\* właściwe wypełnić**

..............................., dn. ............................... ..........................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)