

ZP-16/2009

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....  
(pieczęć wykonawcy)

## WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW

**Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności**

Imię i nazwisko	Zakres powierzonych czynności	Posiadane kwalifikacje	Rodzaj i numer uprawnień

Załączniki:

Uprawnienia i zaświadczenia o przynależności do:

- 1) ..... - egz.
- 2) ..... - egz.

....., dnia .....

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela/i Wykonawcy