|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy* |

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

**WYKAZ OSÓB**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Świadczenie usług konsultanta wojewódzkiego realizowanych w ramach projektu „Warmia i Mazury doradztwem zawodowym stoi”**

nr:

**ZP/PN/2312/10/2319/2017**

na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale V ust. 1 pkt. 2 c) SIWZ.

Wykaz obejmować musi osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień** | **Informacja na temat doświadczenia i wykształcenia** | **Zakres wykonywanych czynności podczas realizacji zamówienia** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami** (np. umowa o pracę, stosunek cywilno-prawny) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*