Załącznik nr 5

do Umowy nr ZG-NZP………  
z .....................................

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

**DEKLARACJA**

**Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale osób, które posiadają następujące kwalifikacje i doświadczenie zawodowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne dla wykonania zamówienia, zakres wykonywanych czynności,** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy