Załącznik nr 5 do siwz

……………………………………….

……………………………………….

(nazwa i adres, tel/fax wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie)

**Wykaz osób**

**zdolnych do wykonywania zamówienia potwierdzających spełnianie warunku dysponowania takimi osobami**

**określonym w SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię** **i nazwisko** | **Doświadczenie potwierdzające wymagania SIWZ** | **Uprawnienia: rodzaj,****specjalność\*****Nr ……. z dnia ……..** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą.** |
| 1. | Osoba pełniąca funkcję głównego urbanisty ……………………………………………………….. |  |  |  |
| 2. | Osoba pełniąca funkcję urbanisty ………………………………………………………… |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczamy, iż osoby wskazane powyżej posiadają uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.**

…………………………………….. ……………………….…….…………………………………………………..

 *miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy*