**Zał. nr 5a**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za świadczenie usług, **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.

Uwaga! Minimum informacji o osobach to takie, które wyczerpują wymagania określone **w rozdziale VII SWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data……………….. ……………………………………….

Podpis przedstawiciela Wykonawcy