



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

Gmina Miasta Rypin
ul. Warszawska 40
87 – 500 Rypin

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**
w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku,
dysponowania odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
opisanego w Części III ust. 1 pkt 1 lit. c) SIWZ

Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Wykształcenie

INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA WW. OSOBAMI

Funkcja	Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**