**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności – przewidziane stanowisko** (funkcja) | **Kwalifikacje zawodowe** | **Informacja o podstawie do dysponowania**  |
| **Dysponowanie pośrednie\***  | **Dysponowanie bezpośrednie\*\***  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* *dysponowanie pośrednie należy rozumieć powoływanie się na osoby zdolne do wykonywania zamówienia należące do innych podmiotów, tj. podmiotów, które dysponują takimi osobami, na czas realizacji zamówienia w celu wykonania pracy związanej
z wykonywaniem tego zamówienia, np. oddelegują pracownika.*
* *dysponowanie bezpośrednie należy przypadek, gdy tytułem prawnym do powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy Wykonawcą, a osobą (osobami), na dysponowanie której (których) wykonawca się powołuje. Przy czym bez znaczenia jest tutaj charakter prawny takiego stosunku, tj. czy mamy do czynienia z umową o pracę, umową o świadczenie usług, czy też samozatrudnieniem się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą.*

Oświadczam, że: *(zaznaczyć właściwe)*

* dysponuję osobą wymienioną w pozycji …… wykazu,
* nie dysponuję osobą wymienioną w pozycji ….. wykazu, lecz będę dysponować, na potwierdzenie czego załączam pisemnie zobowiązanie podmiotu/ów trzeciego do udostępniania w/w osób.

 *………………………………………………*

 *kwalifikowany podpis elektroniczny osoby/osób*

*uprawnionej do reprezentowania Podmiotu*