Załącznik nr 5

SPSZ.21.1.2025

…………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

***WYKAZ OSÓB***

***które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,***

***w szczególności odpowiedzialnych za wykonanie usług***

**Nazwa zadania: Wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej tj: Termomodernizacja Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Starym Zakrzewie**

| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Doświadczenie/**  **wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności**  **Informacja o podstawie dysponowania** | **Kwalifikacje zawodowe** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  | dysponuje /  będę dysponował \* |  |
| 2. |  |  | dysponuje /  będę dysponował \* |  |
| 3. |  |  | dysponuje /  będę dysponował \* |  |

\*niepotrzebne należy skreślić

Oświadczam/y, że wskazane powyżej osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówieniai posiadają wymagane uprawnienia do pełnienia ww. funkcji.

………………………, dnia ………..………….. r**.**

............................................................

*(podpis)*