**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i Nazwisko** | **OPIS****Doświadczenie, wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, (nr dyplomu, uprawnienia, itp.)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o****podstawie do****dysponowania****wskazaną osobą****(pracownik/pisemne****zobowiązanie****podmiotu****trzeciego/inne)** |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że dysponuję wszystkimi osobami wymienionymi w wykazie jako zasobem własnym, za wyjątkiem osób wskazanych w poz. ………., którymi dysponuję polegając na zasobach innego podmiotu.**

*Zgodnie z art. 297 § 1 k.k kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis osób/y upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców

wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia