Znak Sprawy: **ATT/231-1656/15** *Załącznik nr 5 do IWZ*

…………………………………………

 /nazwa (firma) i adres Wykonawcy/

**W Y K A Z**

**osób przewidzianych do wykonania zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Osoby | Wykształcenie  | Kwalifikacje (uprawnienia) | Doświadczenie  | Zakres wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia wynikające z ustawy

............................dnia .......................... ..................................................

 *podpis osoby lub osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**WYKAZ**z informacją wskazującą na podstawę do dysponowania osobami, które uczestniczyć będzie podmiot trzeci[[1]](#footnote-1)
(w wykonaniu uprawnień Wykonawcy wynikających z art. 26 ust. 2b PZP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie „podmiotu innego”** (nazwa firmy, siedziba albo imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania, w przypadku osoby fizycznej) | **Wskazanie (opis) rodzaju i zakresu czynności przewidzianych do wykonania w niniejszym zamówieniu przez „podmiot trzeci”**  |
| **A** | **B** | **C** |
|  |  |  |
|  |  |  |

............................dnia .......................... ..................................................

 *podpis osoby lub osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy [[2]](#footnote-2)*

**W Y K A Z**

z informacją o rodzaju, ilości i aktualności świadectw posiadanych przyrządów pomiarowych

1. ………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………….
4. ………………………………………………………………………………………………………..
1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)