Załącznik 5 do SWZ

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

|  |
| --- |
| **Wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia spełniających wymagania określone w rozdziale V pkt. 2.4) c SWZ** |

dla zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Budowa stacjonarnego punktu selektywnej zbiórki odpadów komunalnych**

**w Gminie Buczkowice**

**OŚWIADCZAM(Y), że:** Zamówienie wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, posiadane**  **wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Doświadczenie**  **zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania**  **osobami** |
|  |  |  |  |  |  |

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

/miejscowość i data/