



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO  
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Mój region w Europie*

Załącznik Nr 5 do SIWZ

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW  
KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

SKŁAD ZESPOŁU				
Lp.	Imię i nazwisko	Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia* <sup>i</sup>	Zakres powierzonych do wykonania czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę**
1				
2				
3				

4				
5				

.....  
 podpisy oraz pieczętki imienne  
 upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

\*Opis doświadczenia zawodowego osób wchodzących w skład Zespołu musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w dział IV pkt 1.3 SIWZ

\*\* W sytuacji gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, Wykonawca **przedstawia pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**