Zał. Nr 5

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

dot. przetargu nieograniczonego na **Wymianę drzwi w budynku Zakładu Higieny Weterynaryjnej i w budynku administracyjnym przy Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Opolu** *(bez dokonywania przebudowy).*

Nazwa Wykonawcy: ……
……
……

Adres Wykonawcy: ……..
……
……

Numer tel./fax…….

L.p.	Nazwisko i imię	Proponowana rola w realizacji zamówienia	Rodzaj uprawnień	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Dysponuję/ będę dysponował*

Oświadczam, że osoby wskazane w wykazie posiadają wymagane uprawnienia przez Zamawiającego.

W wykazie należy określić, czy Wykonawca dysponuje czy będzie dysponował wskazanymi osobami. Jeżeli Wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponował należy dołączyć* ***pisemne zobowiązanie* *innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji na okres wykonywania zamówienia.*

Dnia……

……
podpis i pieczęć osób uprawnionych