***Załącznik nr 5 do SWZ***

……………………………………

 /pieczątka Wykonawcy/

**Wykaz osób**

|  |
| --- |
| **Osoba posiadająca uprawnienia** |
|  |
| **Nazwisko i imię** | **posiadane kwalifikacje** | **nr uprawnień, zakres** | **doświadczenie zawodowe z podaniem :****- uchwalonych i obowiązujących planów,****- ich obszaru,** **- ilości mieszkańców.** | **informacja o podstawie** **do dysponowania tymi osobami** |
|  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………… ……………………………………………………….

 *Miejscowość i data*  (upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy)