***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)