

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:
„Zakup wraz z wymianą chwytaka czterolinowego, dwułupinowego do suwnicy bramowej typ 105 DCu, wyk. D, pojemność
2 m3 układ I”**

L.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Numer uprawnień / rok uzyskania uprawnień	Informacja o podstawie do dysponowania osobą (rodzaj umowy)
- 1 -	- 2 -	- 3 -	- 4 -	- 5 -
1.				
2.				

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/yh do reprezentowania Wykonawcy)