*Załącznik Nr 5 do SWZ*

**WYKAZ**

**OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.  **Wykonywanie usługi instruktorskiej prowadzenia zajęć ruchowych w wodzie z klientami grupowymi i indywidualnymi w obiekcie krytej pływalni Centrum Kultury Fizycznej w Brzezinach przy ul. A. Hetmana 9,** oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ w Rozdziale X ust.1 pkt 4 Warunek 1 wykazuję/emy następującą/e osobę/y:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia /uprawnienia** | **Wykształcenie** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………., dnia …………………………… r.

..............................................................................

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty   
w imieniu Wykonawcy(ów).   
Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie   
kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego   
lub w postaci podpisu osobistego