**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

*(nazwa - pieczęć firmowa Wykonawcy)*

Zamawiający:

**Gmina Miasta lipna**

**plac dekerta 8**

**87-600 Lipno**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Przedłożony na wezwanie Zamawiającego w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu pn. **„Zielone Miasto Lipno”**

określonego w rozdziale XIII pkt 3.4. ppkt 2 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

**Oświadczam(y), że niniejsze zamówienie wykonywać będą następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia *(podać zakres zgodnie z rozdziałem XIII pkt 3.4. ppkt 2 SWZ)* | Zakres czynności przy realizacji zamówienia | Podstawa do dysponowania daną osobą |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

*Miejscowość ....................................... dnia ........................ 2025 r.*

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*