## Załącznik nr 5 do SWZ

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

(pieczęć wykonawcy)

 **GMINA MORZESZCZYN**

 **Ul. Kociewska 12**

 **83-132 Morzeszczyn**

## WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Ja (My), niżej podpisany (ni)........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa wykonawcy)

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

(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie na:

# „ODBIÓR I TRANSPORT ODPADÓW KOMUNALNYCH Z NIERUCHOMOŚCI ZLOKALIZOWANYCH W GRANICACH ADMINISTRACYJNYCH GMINY MORZESZCZYN W OKRESIE 30 MIESIĘCY TJ. OD 01.07.2021 DO 31.12.2023”

# oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby**  | **Określenie posiadanych kwalifikacji /uprawnień**  | **Zakres wykonywanych czynności**  | **Informacja o podstawie do** **dysponowania tymi osobami**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ..............................., dn. ............................. …………..................................................

 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,

 w przypadku oferty wspólnej podpis pełnomocnika wykonawców)