**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr *02/POIR/CBR/2020* –**

**Wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia**

*………….………………………………*

*pieczęć oferenta*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że do realizacji zamówienia na wykonanie robót sanitarnych skierowana zostanie następująca osoba spełniające wymagania Zamawiającego, o których mowa w Zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe:**  **Rodzaj uprawnień (specjalność), numer i data uprawnień** |
|  |  | Spec. robót sanitarnych (branża sanitarna rurowa), nr uprawnień  Data wydania |

*W przypadku niewystarczającej ilości wierszy, należy wiersze powielić lub sporządzić wykaz wg. powyższego wzoru.*

……….…..……………………………………………………..

*Czytelny podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta*

*oraz pieczęć firmowa (jeśli podmiot posiada pieczęć firmową)*