**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

…............................................................

*(nazwa- pieczęć firmowa Wykonawcy )*

Zamawiający:

**GMINA TARNOWSKIE GÓRY**

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**

**ul. JANASA 9**

**42-612 TARNOWSKIE GÓRY**

Wzór

|  |
| --- |
| **Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia.** |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„TRANSPORT OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY TARNOWSKIE GÓRY DO/Z OŚRODKÓW WSPARCIA/WTZ”**

przedkładam poniższy wykaz, dla celów potwierdzenia spełnienia warunku udziału

w postępowaniu (pkt 3.2.2 Rozdział XIII SIWZ), dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  | Kwalifikacje zawodowe (należy podać: nazwę/ rodzaj uprawnień) | Zakres czynności przy realizacji zamówienia | Podstawa do dysponowania daną osobą |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| itd |  |  |  |  |

*Miejscowość ….............................................................. dnia ….................................. 2019 r.*

*…...............................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*