

DT.0001.1009.2021

Załącznik nr 5

 (Pieczęć Wykonawcy)

*Postępowanie prowadzone w trybie podstawowym, bez negocjacji, na
 „Świadczenie usług kominiarskich w budynkach będących własnością Wspólnot
 Mieszkaniowych zarządzanych przez
 Miejski Zarząd Budynków Mieszkalnych Sp. z o.o. w Bielawie”.*

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
 /mistrz kominiarski/**

Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe - rodzaj i numer uprawnień*	Wykształcenie	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobami (nieodpowiednie skreślić)
					Dysponuję osobą/ będę dysponował osobą na podstawie

*Do niniejszego wykazu należy dołączyć potwierdzenie posiadanych uprawnień potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną.

 (Miejscowość, data)

 (pieczęcie i podpisy Wykonawcy lub Osób Uprawnionych)