***Załącznik nr 5 do IWZ***

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez osoby skierowane do realizacji zamówienia zatrudnienia z aspektu społecznego. Składany na wezwanie Zamawiającego, z uwzględnieniem osób zatrudnionych z aspektu społecznego, najpóźniej na 2 dni przed podpisaniem umowy, zgodnie z zapisami rozdziału 14 ust. 2 IWZ.

W imieniu Wykonawcy oświadczam/y, że w wykonywaniu zamówienia uczestniczyć będą poniższe osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Osoba jest zatrudniona w ramach kryterium aspekt społeczny „AS”****(TAK/NIE)**(jeśli TAK, należy do wykazu dołączyć dokument potwierdzający) | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa zatrudnienia osoby****przez Wykonawcę** *(np.: umowa z tytułu prawa pracy, umowa cywilnoprawna zlecenie lub o dzieło)* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dnia \_\_ \_\_ 2017 roku

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (podpis Wykonawcy/Wykonawców)