**5. SZÁMÚ melléklet**

**SZAKEMBEREK összefoglaló táblázata[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szakember neve** | **Szakterület megnevezése** | **Munkaviszonyban vagy egyéb foglalkoztatási jogviszonyban áll –e**  | **Azon alkalmassági minimum követelmény (követelmények), melynek igazolása érdekében a szakembert megjelöli** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………, 2017. év ................... hó ........ nap

 .....

 Ajánlattevő cégszerű aláírása

1. A nyilatkozatot attól függően kell ajánlattevőnek, alvállalkozójának vagy az alkalmasság igazolására igénybe vett más szervezetnek kitöltenie, hogy a teljesítésbe melyikük kívánja a szakembert bevonni. [↑](#footnote-ref-1)