**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Nr postępowania: 209/2020/PN/DZP/PRWNM**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Pieczęć adresowa firmy Wykonawcy/Podwykonawcy\*)*

**LISTA OSÓB ZATRUDNIONYCH NA UMOWĘ O PRACĘ**

**odpowiedzialnych za koordynowanie zamówienia w okresie realizacji przedmiotu umowy**

*Dotyczy postępowania pn. usługa rekrutacji oraz zapewnienia udziału Pacjentów standaryzowanych w zajęciach dydaktycznych wraz z obsługą logistyczną w ramach projektu nr POWR.05.03.00-00-0011/15 pt. „Program rozwojowy Wydziału Nauk Medycznych UWM w Olsztynie” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Rodzaj umowy o pracę** | **Wymiar etatu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…..................., dnia ….................

………………………………………

 *(Podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy/Podwykonawcy\*)*

*\*) niepotrzebne skreślić*