Załącznik nr 6 do SWZ

Wykonawca:

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

Zamawiający:

Powiat Pruszkowski

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

SKŁADANY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU POSIADANIA ZDOLNOŚCI ZAWODOWEJ

| Lp. | Nazwisko i imię | Funkcja osoby  w Zespole | Podstawa dysponowania  osobą[[1]](#footnote-1) |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

miejscowość i data

dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy

1. Podstawa dysponowania osobą np.:  
   - osoba jest pracownikiem Wykonawcy (umowa o pracę, umowa zlecenie)  
   - osoba fizyczna niebędąca pracownikiem Wykonawcy (umowa zlecenie, umowa o dzieło)  
   - umowa z innym podmiotem [↑](#footnote-ref-1)