

ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, które będą wykonywać przedmiot zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia, wykształcenia oraz informacji o posiadaniu aktualnego uprawnienia typu „E” do 1 kV niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

L.p.	imię i nazwisko, przewidywana funkcja	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje/ wykształcenie	Doświadczenie	Potwierdzenie dysponowania osobą *niewłaściwe skreślić
					Dysponuję/będę dysponował*
					Dysponuję/będę dysponował*

Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:

.....
.....
.....

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.