ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ

Nr sprawy: **SZP.251.11.19**

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:\* ...................................................................................................................................

Adres:\* ....................................................................................................................................

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że Wykonawca dysponuje następującym zespołem osób niezbędnym do wykonywania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Zakres czynności** (funkcja) | **Doświadczenie**  (w latach) | **Podstawa dysponowania** (np. umowa o pracę, umowa cywilno- prawna, oświadczenie udostępnienia osoby) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

(imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej(nych) do reprezentowania Wykonawcy

\* w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną