załącznik nr 6 do SIWZ

………………………………………………

nazwa i adres oferenta

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia\*  | Przewidziany zakres wykonywanych czynności | Informacje o podstawie do dysponowania tą osobą |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………………… …………………………………………………..

Miejscowość, data Podpis wykonawcy

Uwaga:

* Podane przez wykonawcę informacje dotyczące posiadanego przez daną osobę doświadczenia i kwalifikacji muszą umożliwić zamawiającemu dokonanie oceny czy dana osoba spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ