*Załącznik nr 6 do SIWZ*

Zamawiający:

…………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** | **zakres**  **wykonywanych**  **czynności** | **doświadczenie zawodowe**  **i wykształcenie** | **zakres**  **i numer uprawnień** | **podstawa dysponowania**  (umowa o pracę,  umowa zlecenie lub tp.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** jeśli Wykonawca przedłoży załącznik w innej formie niż wskazana wyżej, Zamawiający uzna ten dokument za wystarczający, jeśli będzie on zawierał co najmniej wszystkie dane określone w powyższym wzorze, stanowiącym załącznik do SIWZ.

…………….…….*,*dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

*..........................................................*

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)*