*PN/3/2020 Załącznik nr 6 do SIWZ*

WYKAZ OSÓB

Oświadczamy, że zgodnie z zapisami SIWZ zamówienie wykonywać będą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rodzaj pełnionej funkcji  oraz zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe | Posiadane uprawnienia | Posiadane doświadczenie | Podstawa dysponowania |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | *7.* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres  wykonawcy / wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie  zamówienia | |  | |
| Osoby upoważnione do podpisania wykazu w imieniu wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |