**Załącznik nr 6 do siwz.**

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

 Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH**

**PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie | Zakres powierzonych do wykonania czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

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

Miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu wykonawcy