**załącznik nr 6**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp* | *Imię i nazwisko* | *kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia zawodowe i numer* | *doświadczenie* | *wykształcenie* | *zakres wykonywanych czynności/funkcja* | *informacja o podstawie dysponowania tymi osobami* |
|  |  |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data Podpis wykonawcy