Nazwa i adres Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykaz**

**osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług i kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **imię i nazwisko** | **kwalifikacje zawodowe**  **--------------------**  **wykształcenie w zakresie……………………………………………** | **doświadczenie**  **zawodowe** | **zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia** | **podstawa do dysponowania osobami wykonującymi zamówienie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga: do wykazu należy dołączyć oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień (Załącznik Nr 10).**

…………………………………………………………….

( podpis wykonawcy lub upoważnionych osób do

składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy )

…………………………………

( miejscowość i data )