DAG-281-1/20

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

……………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Nazwisko i imię*** | ***Funkcja w realizacji zamówienia*** | ***Zakres i okres doświadczenia*** | ***Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych/ Rodzaj uprawnień*** | ***Podstawa dysponowania osobami*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby wskazane w powyższym wykazie które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane prawem uprawnienia

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ .............................................................................

 Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki