**Załącznik nr 6 SWZ**

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

nazwa wykonawcy miejscowość, data

**Wykaz osób**

**odpowiedzialnych bezpośrednio za realizację zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Stanowisko- zakres wykonywanych czynności** | **Imię nazwisko** | **Doświadczenie** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia,**  **wyksztalcenie** | **Podstawa dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy jednym z preferowanych podpisów elektronicznych*

*………………………………………………………….*

**Data, podpis elektroniczny**