Załącznik nr 6 do SIWZ

……………………………………….……………

 Pieczęć lub nazwa wykonawcy

# WYKAZ OSÓB

#  Celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w przedmiotowym postępowaniu oświadczam/y, że w wykonywaniu zamówienia przez\*

# ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

uczestniczyć będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Planowany zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe (rodzaj posiadanych uprawnień, kwalifikacji), Doświadczenie zawodowe | Podstawa dysponowania osobą przez Wykonawcę (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie do oddania do dyspozycji wykonawcy odpowiednich zasobów, itp.)  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Oświadczam/y, że w chwili obecnej nie dysponuję/emy osobami wymienionymi w pkt ………………., jednak będę/będziemy nimi dysponować, na czego potwierdzenie przedkładam/y pisemne zobowiązanie każdej z tych osób do oddania się do mojej/naszej dyspozycji na okres wykonywania zamówienia.**

 ……………………………………… ……………………………… ……………………………………………………………

 miejscowość data czytelny podpis Wykonawcy

 lub podpis nieczytelny z pieczątką imienną

**\* Wpisać dokładną nazwę i adres Wykonawcy wraz z numerem REGON**