

Załącznik nr 6 do SIWZ.

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Nazwa i adres Wykonawcy.....

.....

| L.p. | Nazwisko i imię | Funkcja (rola) w realizacji zamówienia | Lata doświadczenia | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji |
|------|-----------------|--|--------------------|--|
| | | | | |

* załączyć uprawnienia

.....
/ Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy /