

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 /