

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 /