**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.*