**Załącznik nr 6 do SWZ**

**GZEAS-261-2-2/24**

…………………………..….……………

*(nazwa i adres wykonawcy)*



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Stanowisko i zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe  - rodzaj uprawnień,** | **Podstawa do dysponowania wykazana osobą** |
| 1. |  | Kierowca |  |  |
| 2. |  | kierowca |  |  |
| 3. |  | Kierowca |  |  |
| 4. |  | Kierowca |  |  |
| 5. |  | Kierowca |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania wykazana osobą** |
| 1. |  | Opiekun |  |
| 2. |  | Opiekun |  |
| 3. |  | opiekun |  |
| 4. |  | opiekun |  |
| 5. |  | opiekun |  |
| 6. |  | opiekun |  |

**Wykaz musi zawierać osoby (wraz z podaniem ich kwalifikacji i doświadczenia) spełniające warunek udziału w postępowaniu w zakresie posiadania przez Wykonawcę zdolności technicznej lub zawodowej zgodnie z Rozdz. VIII pkt. 2 ppkt. 4b) SWZ.**

............................................................, dnia ..............................

*(miejscowość)*

......................................................................

*(podpis wykonawcy)*