**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Załącznik nr 4 do Umowy**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ ŚWIADCZYĆ USŁUGĘ**

* + - 1. Niniejszym oświadczam (my), że dysponujemy lub będziemy dysponować i skierujemy do realizacji umowy następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje/uprawnienia** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczam, że osoby, występujące na liście nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym**

…………………………………….. …………………………………………………………...

*(podpis uprawnionych przedstawicieli Wykonawcy)*

*(miejscowość, data)*