**Załącznik nr 6 do SWZ**

……………………………….………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności**  **(funkcja w realizacji zamówienia)** | **Kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia** | **Uprawnienia** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Informacja**  **o podstawie**  **do dysponowania tymi osobami** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |

…......................, dnia ........................ ………………………………………………

*Podpis*

\* jeżeli Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia. W tym celu musi w szczególności przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.