**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa i adres Wykonawcy: ........................................................................................

1. **Funkcja w ramach realizacji zadania:**

Minimum jedna osoba przewidziana do pełnienia funkcji inspektora nadzoru nad projektem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Funkcja w ramach realizacji zadania** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe (posiadane wykształcenie)** | **Lp.** | **Doświadczenie  (nazwa projektu, podmiot dla którego realizowana była usługa, podstawowy zakres wykonywanych prac)** | **Wartość wykonanej usługi** | **Termin wykonania usługi** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **do pełnienia funkcji  inspektora nadzoru nad projektem:** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Uwaga:

- w wykazie powinna być wskazana osoba, o której mowa w dziale 9.3. pkt 4 lit. b SWZ.

***UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***