

ZS1.26.22.2025

Załącznik nr 6 do SWZ

Wykonawca:

.....

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowanym przez

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko*	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o posiadanym doświadczeniu	Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

*Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o *ochronie danych osobowych*, Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

Oświadczam, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy bądź inne akty prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).
Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego.

Uwaga!

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.