

Załącznik nr 6 do SIWZ

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, W TYM PODWYKONAWCÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

L.p.	Imię i nazwisko/nazwa podmiotu Podstawa do dysponowania osobą	Zakres kompetencji / zakres wykonywanych czynności	Informacja o wymaganych uprawnieniach i kwalifikacjach	Informacja o doświadczeniu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Podpis

Data:

(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)