

Załącznik nr 6 do SIWZ

pełna nazwa i adres Wykonawcy/

WYKAZ OSÓB

| Lp. | Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe | Posiadane doświadczenie | Wykształcenie | Informacja o podstawie do dysponowania* |
|-----|-----------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

_____, dnia ____

/podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/

* W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego tych związków) . dołączony jest pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia lub inny dokument, z którego wynika zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia oraz dokumenty dotyczące: zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia, charakteru stosunku, jaki będzie istnieć między Wykonawcą a innym podmiotem oraz zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.