## załącznik nr 6

Nazwa wykonawcy..........................................................................................................

Adres wykonawcy ..........................................................................................................

Numer telefonu / fax ….....................................................................................................

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zakres wykonywanych czynności | Imię i nazwisko  | Podstawa do dysponowania  | Rodzaj posiadanych uprawnień  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

................................... .....................................

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka upoważnionego

 przedstawiciela wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w/w osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

 .....................................

 (podpis i pieczątka upoważnionego

 przedstawiciela wykonawcy)