Załącznik nr 6

……………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy/ów

 **„WYKAZ OSÓB”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Data...................................

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

 Podpis/y/ osoby/osób uprawnionych do

 reprezentowania