Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego 1689/ZZZ/2019

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

 Pieczęć Wykonawcy/ów

**WYKAZ OSÓB**

postępowanie nr 1689/ZZZ/2019 pn. *„***Usuwanie szkód powodziowych na pot. Kleczanka w km 2+540 – 2+600 w m. Klecza Dolna,**

**gm. Wadowice, pow. wadowicki, woj. małopolskie***”*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia****nr, data nadania** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………….(miejscowość i data) | .…………..………….…………………………………..….(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |