***Załącznik nr 6 do SIWZ***

***Wzór***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-18/2016** | |
|  | |  |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres)  …………………………………………………  …………………………………………………  ………………………………………………….  …………………………………………………. | |

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; wykaz musi odpowiadać wymaganiom określonym w rozdziale VII ust. 1 pkt 3   
lit. b) SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe  i doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) LUB

b) pełnomocnictwem.

*Powyższy wykaz należy wypełnić z uwzględnieniem warunków określonych Rozdziale VII ust. 1 pkt 3 lit. b) SIWZ.*