**Załącznik nr 6 do IDW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie: 04.UKS.2015  |  |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **pełna nazwa (firma) Wykonawcy** | **siedziba (lub miejsce zamieszkania)Wykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczam(y)** na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu opisanego w pkt 9.5. ppkt 4) IDW, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności jakie będzie wykonywać wskazana osoba** | **Kwalifikacje i uprawnienia** | **Doświadczenie** **zawodowe w latach (liczba lat)** | **Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Oświadczam(y), że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia**

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| **1.****2.** |  |  |  |  |  |