Załącznik nr 6 do SIWZ

**nazwa i adres Wykonawcy:**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

**…………………………………..**

**Powiat Drawski**

**Pl. E. Orzeszkowej 3**

**78-500 Drawsko Pomorskie**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, w tym wykształcenie i posiadane uprawnienia | Doświadczenie | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

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

miejscowość, data

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

podpis i pieczątka Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy