Załącznik nr 6

**Wykaz osób przeznaczonych do realizacji Zamówienia**

Oświadczam(y), że Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby o kwalifikacjach określonych w pkt. 3., ppkt. b) i c):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie | Kwalifikacje | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |