Załącznik nr 6 do SWZ

**Na wezwanie Zamawiającego, składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym jednak niż 5 dni.**

###### **WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące:**  **- wykształcenia,**  **-doświadczenia,**  **-kwalifikacji zawodowych,**  **- uprawnień** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę daną osobą**  **np.: umowa o pracę itp.** |
|  |  | **Wykształcenie:**  **Doświadczenie:**  **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |
|  |  | **Wykształcenie:**  **Doświadczenie:**  **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |
|  |  | **Wykształcenie:**  **Doświadczenie:**  **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |