Załącznik nr 6

272.10.2025

# wYKAZ OSÓB NA SPEŁNIENIE WARUNKU OKREŚLONEGO W ROZDZ. VIII PKT.2.4 SWZ

**Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Doświadczenie zawodowe** | **Uprawnienia/kwalifikacje** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji niniejszego zamówienia** | **Podstawa do dysponowania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

**Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w/w osoby/osób.**

miejscowość, data ……………………… pieczęć i podpisosoby/ób uprawnionej/ychdo reprezentowania Wykonawcy………………………………………