



załącznik nr 6 do SIWZ
-złożyć na wezwanie Zamawiającego

Zamawiający:

Gminę Czarna Dąbrówka
ul. Gdańska 5
77-116 Czarna Dąbrówka

Wykonawca:

.....

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Oświadczam – oświadczamy*, że do realizacji zamówienia publicznego pn. Budowa targowiska Mój Rynek w miejscowości Czarna Dąbrówka

przewidujemy skierować następujące osoby, umożliwiającą realizację zamówienia na odpowiednim poziomie:

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych /uprawnienia**	Doświadczenie zawodowe	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobą***
1	2	3	4	5	6	7
1						

--	--	--	--	--	--	--

....., dnia r.

.....

(podpis)

- * niepotrzebne skreślić;
- ** należy określić rodzaj i zakres kwalifikacji zawodowych zgodnie z posiadanymi uprawnieniami;
- *** należy określić podstawę np. umowa o pracę, zlecenie, itp.