**ZAŁĄCZNIK NUMER 6 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO
- WYKAZ OSÓB**

**NUMER SPRAWY: DOP/1/9/2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  | **Uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/