**Załącznik nr 6**

***składany na wezwanie zamawiającego***

**ZAMAWIAJĄCY:**

## Gmina Wielka Nieszawka

**ul. Toruńska 12**

**87-165 Cierpice**

**WYKONAWCA:**

 **..............................................................................................................**

**Adres ..............................................................................................................**

**Nr tel/fax .............................................................................................................**

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Niniejsze zamówienie wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | Wymagania dla danej funkcji(wg SWZ) | Imię i nazwisko | **Zakres przewidzianych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe,****wykształcenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

................................dn. ............... .................................................................

 podpisy osób upoważnionych