

Załącznik nr 6

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

Nazwa Wykonawcy

Dokładny adres, telefon, fax :

.....

1. Personel wyznaczony przez Oferenta do realizacji zamówienia:

Nazwisko i imię	Wykształcenie	Praktyka w latach		Rodzaj uprawnień
		ogółem	w firmie oferenta	

.....
miejscowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

(Uwaga dla przygotowujących ofertę: przy opracowywaniu załączników korzystać **wyłącznie** ze wzorów dołączonych do SIWZ).