

Załącznik nr 6.

Nr sprawy : 5 / 2010 / PN / DZP / RPW

.....
pieczęć wykonawcy

**WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany(a),.....
oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem następujących osób:

Lp.	Stanowisko / Imię i nazwisko / Opis kwalifikacji zawodowych / informacje dotyczące wykształcenia / numer posiadanych uprawnień / zakres wykonywanych czynności /	Ogólne doświadczenie zawodowe / podać ilość lat / WYMAGANE / POSIADANE	Doświadczenie jako Inspektor Nadzoru / podać ilość lat / WYMAGANE / POSIADANE
1.	Wymagane 10 /	Wymagane 5 /
2.	Wymagane 5 /	Wymagane 3 /
3.	Wymagane 5 /	Wymagane 3 /

Miejscowość i data:

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela)