



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Mój region w Europie

Załącznik Nr 6 do SIWZ

.....
Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW
KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

| SKŁAD ZESPOŁU | | | | |
|---------------|-----------------|---|--|--|
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia* ⁱ | Zakres powierzonych do wykonania czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę** |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 4 | | | | |
| 5. | | | | |

.....
 podpisy oraz pieczętki imienne
 upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

 *Opis doświadczenia zawodowego osób wchodzących w skład Zespołu musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w dział IV pkt 1.3 SIWZ

** W sytuacji gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, Wykonawca **przedstawia pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**