

**Załącznik nr 6 do SIWZ
PN-11-POIG/2010**

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Nazwa szkolenia / liczba godzin szkoleniowych
1					
2					
3					
4					

Do wykazu należy załączyć informacje o podstawie do dysponowania osobami.

.....
(miejsce, data)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)