Załącznik nr 6 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia wskazane w rozdziale 6 pkt. 6.2. tiret drugi SIWZ*****(szkolenia w zakresie serwisowania aparatury)****(np. nr**certyfikatu, oznaczenie podmiotu wydającego certyfikat,**data wystawienia, okres ważności, itp.)* | **Dysponuję/ będę****dysponował***(wskazać podstawę do**dysponowania dana osobą)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wykaz przedstawia osoby skierowane do realizacji usług, spełniające warunki w zakresie warunków określonych w rozdziale 6 pkt. 6.2 SIWZ.

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

 *(miejscowość, data)*

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

*(podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*