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)*