**Załącznik Nr 6 (wzór)**

………………………………………………….

………………………………………………….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

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

**,,Przebudowa pomieszczeń sanitarnych na II piętrze budynku Zespołu Placówek Oświatowo-Wychowawczych w Stalowej Woli przy ul. E. Orzeszkowej 2**”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie | Uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania |
|  |  |  | Kierownik budowy |  |

.........................., dnia ............................ ....................................................................

*(miejscowość) (podpis osoby/osób upoważnionych)*