**Załącznik nr 6 do SWZ**

**NIBITZKiZP.271.3.16.2024**

**WYKAZ OSÓB**

.................................................................................….........................................................................................

..............................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełniona funkcja** | **Imię  i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe – wymagane uprawnienia, doświadczenie, wykształcenie zgodnie z treścią V.8. lit. A -B SWZ** | **Informacje  o podstawie dysponowania osobą\*** |
| **1** | **Kierowca nr 1** |  |  |  |
| **2** | **Kierowca nr 2** |  |  |  |
| **3** | **Opiekun nr 1** |  |  |  |
| **4** | **Opiekun nr 2** |  |  |  |

\* należy wpisać np. umowa o pracę, zlecenia, itp.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

......................................................... ***(miejscowość, data)***