

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Pełna nazwa Wykonawcy .....

Adres .....

Numer telefonu ..... numer faxu .....

Lp.	Nazwisko	Imię	Lata doświadcze nia	Data nadania uprawnień do obsługi równiarki i data ważności tych uprawnień	Dysponuję	Będę dysponował <sup>1</sup>
					wstawić „X” w odpowiednim polu	

..... dnia .....

.....

**(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)**

<sup>1</sup> W przypadku wykazania osób, którymi Wykonawca przy realizacji zamówienia będzie dopiero dysponował, należy dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.