***Załącznik nr 6 do SIWZ***

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**„Zmiana pokrycia dachowego na budynku Urzędu Miasta Sławna”**

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialne za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | Wykształcenie | Doświadczenie zawodowe | Kwalifikacje zawodowe (nr, rodzaj uprawnień) | Zakres wykonywanych czynności - pełniona funkcja | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

(pieczęć imienna i podpis Wykonawcy)