

(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 6
Nr sprawy ZP/M-43/18

WYKAZ OSÓB

którymi dysponuje podmiot składający ofertę i które będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja przy realizacji zamówienia	Zaświadczenie uprawniające do pracy na wysokości	Podstawa do dysponowania (należy podać rodzaj umowy, zobowiązania)
1			TAK/NIE*	
2			TAK/NIE*	
3			TAK/NIE*	
4			TAK/NIE*	
5			TAK/NIE*	
6			TAK/NIE*	
7			TAK/NIE*	
8			TAK/NIE*	

***NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej, są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

dnia

.....
podpis i pieczęć imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-li) firmy wykonawcy