



Załącznik 6 do SIWZ – Wykaz osób

WYKONAWCA(Y):
(Nazwa i adres)

ZAMAWIAJĄCY:

Muzeum Współczesne Wrocław
pl. Strzegomski 2a, 53-681 Wrocław

....., dnia

**WYKAZ OSÓB, UCZESTNICZĄCYCH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA, KTÓRE BĘDĄ
KIEROWAŁY ROBOTAMI BĘDĄCYMI PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA**

l.p	Imię i nazwisko	Zakres czynności wykonywanych przez wskazaną osobę	Posiadane uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia.	Podstawa dysponowania osobą
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Miejsce i data

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawc(y/ów) na podstawie właściwego rejestru/ewidencji działalności gospodarczej lub pełnomocnictwa)