

**Załącznik nr 6 do SIWZ  
PN-11-POIG/2010**

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie	Zakres wykonywanych czynności	Nazwa szkolenia / liczba godzin szkoleniowych
1					
2					
3					
4					

Do wykazu należy załączyć informacje o podstawie do dysponowania osobami.

.....  
(miejsce, data)

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)