## Załącznik nr 6 do SIWZ

# **POTENCJAŁ KADROWY WYKONAWCY**

**WYKAZ WSZYSTKICH OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**ORAZ OŚWIADCZENIE O POSIADANYCH WYMAGANYCH UPRAWNIENIACH PRZEZ OSOBY**

**UCZESTNICZĄCE W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Opis posiadanych uprawnień l | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania  Jest w dyspozycji/będzie w dyspozycji | Zatrudnienie na podstawie umowy o pracę tak/nie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Miejsce i data:......... 2019 r. (podpis i pieczęć firmowa lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)