



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Załącznik nr 6 do SIWZ

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

.....
(Pieczęć wykonawcy)

„Prawo jazdy kat. C lub C+E”

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie*	Kwalifikacje*	Praktyka	Zakres wykonywanych czynności

*- należy dołączyć kserokopie potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje osób

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)