**Zał. 6**

………………………………………..

………………………………………....

*nazwa i adres Wykonawcy*

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia pn. Projektowanie dróg powiatowych**

Wymienione poniżej o**soby będą uczestniczyć** w wykonywaniu ww. zamówienia **dla części**…………………….. :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe**  m.in. rodzaj i numer uprawnień wraz z zakresem | **Zakres planowanych czynności** | **Podstawa**  **dysponowania**  (tj. charakter zatrudnienia - umowa zlecenie, udostępnienie przez inny podmiot) | **Podpis osoby skierowanej do dyspozycji w projekcie**  **( akceptacja udziału w zespole Wykonawcy do realizacji tego zamówienia)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu :**

* kserokopie uprawnień szt. ……….
* oświadczenia osób skierowanych do realizacji zamówienia szt. ……….