**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **Usługa kompleksowej** **organizacji usług szkoleniowych o temacie „Współpraca w zespołach interdyscyplinarnych i grupach diagnostyczno-pomocowych” dla członków zespołów interdyscyplinarnych i grup diagnostyczno – pomocowych:**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję skieruje do realizacji zamówienia niżej wskazane osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe. Uprawnienia**  **Wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

**Informacja dla Wykonawcy:**

Dokument musi być złożony pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)