Oznaczenie sprawy: PZP.271.13.2017
Załącznik nr 6

……
(nazwa / imię i nazwisko / siedziba adres Wykonawcy)

REGON: NIP:

……

tel. i fax.:

……

e-mail:

……

……, ……
miejscowość data

Wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia:

„Usuwanie awarii urządzeń i przyłączy wodociągowych, kanalizacji sanitarnej na terenie gminy Obrzycko"

Imię i nazwisko	Uprawnienia	Podstawa do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie**
1. ……	……	……
2. ……	……	……
3. ……	……	……
4. ……	……	……
5. ……	……	……

* w przypadku składania oferty wspólnej wymagane jest podanie nazw i adresów wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.
****w przypadku polegania na osobach innych podmiotów zdolnych do wykonania zamówienia Wykonawca zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

……
data, podpis i pieczątka imienna uprawnionego (-ych) przedstawiciela (-li) Wykonawcy