

**WZÓR WYKAZU OSÓB stanowiący**

**Załącznik nr 6 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/2017/RPOWZP**

Nazwa i adres Oferenta/Wykonawcy………………………………………………………………..

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko osoby przewidzianej do wykonania zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

........................................................

 (miejscowość i data) .............................................................................. (Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)