**Załącznik Nr 6 (wzór)**

………………………………………………….

………………………………………………….

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE UCZESTNICZYĆ BĘDĄ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

,,Utrzymanie pasów zieleni w ciągu dróg powiatowych na terenie gminy Stalowa Wola oraz koszenie traw i chwastów w ciągu dróg powiatowych na terenie pozostałych gmin Powiatu Stalowowolskiego”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie | Uprawnienia  | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.........................., dnia ............................ ....................................................................

*(miejscowość) (podpis osoby/osób upoważnionych)*