***Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego***

 **Wykonawca: Zamawiający:**

…………………………………. Centrum Usług Wspólnych Gminy Rozogi

…………………………………. ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

…………………………………. 12-114 Rozogi

*(imię i nazwisko lub pełna*

*nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

*(imię i nazwisko,*

*stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji – jeśli dotyczy)*

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię osoby** | **Doświadczenie** | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji**  | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………..*(miejscowość*), dnia………………r.

……………………………………

  ***(Podpis Wykonawcy)***