

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Szkoła Podstawowa nr 2  
im. Tadeusza Kościuszki  
w Łęcznej  
ul. Szkolna 53  
i ul. Marszałka Piłsudskiego 12  
21-010 Łęczna**

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

Nazwa wykonawcy: .....

adres: .....

NIP ..... REGON .....

KIEROWCY			
Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	KWALIFIKACJE, UPRAWNIENIA, W TYM AKTUALNE BADANIA LEKARSKIE	INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TĄ OSOBĄ

OPIEKUNOWIE		
Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TĄ OSOBĄ

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)