## 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*