## 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** | **INFORMACJAO PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TĄ OSOBĄ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OPIEKUNOWIE** |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **INFORMACJAO PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TĄ OSOBĄ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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