



**Załącznik nr 6 do siwz**

.....  
(pieczęć wykonawcy)

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

Ja (My), niżej podpisany (ni).....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na :

**„Świadczenie usług koordynatora w zakresie zarządzania projektem „Kreator bezpieczeństwa” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 Działanie 7.6”**

Oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie doświadczenie w koordynacji projektów współfinansowanych/finansowanych ze środków UE*</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Podstawa do dysponowania daną osobą**</b>

\* Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;

\*\*Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust 2b ustawy Pzp itp.)

....., dn. ....

.....  
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców)