*ZAŁĄCZNIK 6 DO OGŁOSZENIA*

*O ZAPYTANIU OFERTOWYM*

*nr WIM.271.2.15.2025*

..............................................

*(pieczęć Wykonawcy)*

**w y k a z**

**wykaz osób skierowanych do realizacji zadania wraz z poświadczeniem kwalifikacji zawodowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe (wykształcenie + posiadane uprawnienia)** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Załączone do oferty dowody określające, czy skierowane do realizacji zadania osoby spełniają warunek 3.2 ogłoszenia o zapytaniu ofertowym lp. nr *WIM.271.2.15.2025*

*...*.........................................................

*\*(czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych /łącznie/*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*

*\*(czytelny podpis pełnomocnika – jeżeli został  
 ustanowiony przez mocodawców)*

*\*niepotrzebne skreślić*