*Załącznik nr 6 do SIWZ – Wykaz osób*

Nazwa Wykonawcy

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą** **uczestniczy**ć **w wykonaniu zamówienia ZP/04/2020**

**na Usługę wdrożenia oprogramowania dla Akademickiego Biura Karier i strony www uczelni - multiportalu**

**Wykonawca :** ...............................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko/ zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe/posiadane uprawnienia** | **Doświadczenie**  **zawodowe** | **Wykształcenie** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Uwaga: do niniejszego wykazu należy załączyć dowody o wspólnym doświadczeniu osób***

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

data i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy