**Załącznik nr 6** do SIWZ

**WYKAZ ZATRUDNIONYCH OSÓB**

Wykaz osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, którzy będą wykonywać czynności w zakresie realizacji zamówienia –przy transporcie odpadów oraz informację o podstawie do dysponowania osobami

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko pracownika  | Opis doświadczenia niezbędnego do wykonania zamówienia  | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia publicznego |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………… …………………………………………………….

Data *(Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*