Załącznik nr 6 do SIWZ

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

(nazwa /firma i dokładny adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

Postępowanie pn.„ **Usługa sprzedaży biletów lotniczych dla Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**”, oznaczenie postępowania : **DP.2301.16.2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie, doświadczenie | Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę/umowa zlecenie/inna forma) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….……. *,* dnia ………….……. r.

 ………………………………………………………..

 podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy