***Załącznik nr 6 do SIWZ***

Postępowanie DZS.271.1.2018

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

*Pieczęć wykonawcy*

# *POTENCJAŁ KADROWY*

***Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie wraz z informacjami na temat ich doświadczenia w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia.***

Należy wpisać osobę, której doświadczenie będzie podstawą do **przyznania punktów w kryterium oceny ofert w zakresie DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nazwisko i imię*** | ***Ilość zrealizowanych projektów*** | ***Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą*** |
| **1.** | **2.** | **4.** |
|  |  |  |

………….dnia .............................

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

(czytelny podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)