Załącznik nr 6
do umowy nr ……..
z dnia ……..……..

Wykaz personelu skierowanego do realizacji zadania – Część …….

Personel wymagany

Lp.	Imię i nazwisko osoby zatrudnionej	Stanowisko/kwalifikacje zawodowe posiadane przez wskazaną osobę (zgodnie z wymienionymi w Rozdziale 4 ust. 3 pkt 4) lit. b) ppkt. b.1) – b.3) SWZ dla danej części)	Uwagi