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

Wykaz personelu skierowanego do realizacji zadania – Część ……..
<u>Personel dodatkowy</u>

Lp.	Imię i nazwisko osoby zatrudnionej	Stanowisko/kwalifikacje zawodowe posiadane przez wskazaną osobę (zgodnie z wymienionymi w Rozdz. 15 ust. 1 pkt 2) SWZ dla danej części)	Uwagi