

Załącznik nr 6 do umowy – sygnatura sprawy K/COVID-19/5/2021

NAZWA i ADRES SPRZEDAWCY:

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

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI UMOWY

Dotyczy konkursu, **bez stosowania** przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn.zm.), zgodnie z art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, z późn. zm.), którego przedmiotem jest „**Zakup cyfrowego Tomografu Komputerowego (CT) wraz z wykonaniem niezbędnych robót budowlanych w celu dostosowania pomieszczeń Zakładu Radiologii do montażu nowego aparatu w formule „ZAPROJEKTUJ I ZBUDUJ”**”

Lp.	Opis osób
1	Imię i nazwisko:
1.1.	Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych i uprawnień, tj. Wykształcenie: Doświadczenie zawodowe (w latach): Uprawnienia nr: do..... w specjalności
1.2	Podstawa dysponowania osobą:
2.	Imię i nazwisko:
2.1.	Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych i uprawnień, tj. Wykształcenie: Doświadczenie zawodowe (w latach): Uprawnienia nr: do..... w specjalności
2.2.	Podstawa dysponowania osobą:

Lp.	Opis osób
3	Imię i nazwisko:
3.1.	Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych i uprawnień, tj. Wykształcenie: Doświadczenie zawodowe (w latach): Uprawnienia nr: do..... w specjalności
3.2.	Podstawa dysponowania osobą:
4	Imię i nazwisko:
4.1.	Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych i uprawnień, tj. Wykształcenie: Doświadczenie zawodowe (w latach): Uprawnienia nr: do..... w specjalności
4.2.	Podstawa dysponowania osobą:
5.	Imię i nazwisko:
5.1.	Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych i uprawnień, tj. Wykształcenie: Doświadczenie zawodowe (w latach): Uprawnienia nr: do..... w specjalności
5.2.	Podstawa dysponowania osobą:
6.	Imię i nazwisko:
6.1.	Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych i uprawnień, tj. Wykształcenie: Doświadczenie zawodowe (w latach): Uprawnienia nr: do..... w specjalności

6.2.	Podstawa dysponowania osobą:
7.	Imię i nazwisko:
7.1.	<p>Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych i uprawnień, tj.</p> <p>Wykształcenie:</p> <p>Doświadczenie zawodowe (w latach):</p> <p>Uprawnienia nr:</p> <p>do</p> <p>w specjalności</p>
7.2.	Podstawa dysponowania osobą:

Oświadczam (y), że osoby wymienione w wykazie posiadają wymagane uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam (y), że osoby wymienione w poz. wykazu będą nam oddane do dyspozycji przez inny podmiot (nazwa, adres, nr NIP, nr REGON) w celu realizacji niniejszego zamówienia, na potwierdzenie czego do oferty załączone zostało pisemne zobowiązanie tego podmiotu (oświadczenie powtórzyć tyle razy ile jest to konieczne)

.....

podpis osobisty osoby/-ób uprawnionej/-ych
do reprezentowania Sprzedawcy lub
pełnomocnika