**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zapewnienie zabezpieczenia medycznego na potrzeby imprez organizowanych na terenie PGE Narodowego lub/i na terenach zewnętrznych,** oświadczamy, że dysponujemy niżej wskazanymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w zakresie warunku udziału w przetargu określonego w pkt. 12.1.1.2c.2 SIWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Dane dotyczące doświadczenia zawodowego\* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |

**\* Wykonawca winien wykazać doświadczenie zawodowe zgodnie z wymogami określonymi w pkt. 12.1.1.2c.2 SIWZ.**

……………………………………….………………………………………………………………..……………………………

(miejscowość) ( data) (podpis i pieczątka Wykonawcy)