

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia spełniających wymagania określone w rozdz. VII pkt 1 c) SIWZ, wraz z informacjami na temat ich, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie dysponowania tymi osobami**

(dotyczy zadań/pakietów od nr 217 do nr 227)

Imię i Nazwisko	Wykształcenie	Kwalifikacje (rodzaj uprawnień nabytych w trakcie szkoleń przeprowadzonych przez producenta na dokonywanie przeglądów technicznych, diagnostyk i napraw sprzętu medycznego określonego typu/modelu na którą została złożona oferta z podaniem nazwy Producenta, który wystawił certyfikat)	Doświadczenie zawodowe	Podstawa dysponowania tymi osobami

.....  
Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie (załącznik nr 5a do SIWZ) tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.