**Załącznik nr 6**

**Wykaz osób, które będą realizowały przedmiot zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Tytuł naukowy | Doświadczenie w realizacji prac B+R w tematyce i zakresie zbieżnym z przedmiotem zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |