# Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**WYKAZ OSÓB,**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Poniżej przedstawiamy wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (określonego w pkt 9.1.4 ppkt e SWZ):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko osoby, którą dysponuje Wykonawca | Informacje na temat posiadanych uprawnień | Funkcja pełniona przy realizacji zamówienia | Podstawa do dysponowania osobą   |  | | --- | | *(m.in.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.)* | |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 |  | **Rodzaj posiadanego uprawnienia:**  **……………………………………………………...…**  **Nr: ……………………………………………………**  **z dnia: .………………………………………………**  **wydane przez: …………..……………..………** | **Kierownik robót** |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |