*IP.271.1.2.2021 Załącznik Nr 6 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy ……….……………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………….……………………...……

NIP: ……………………………….… REGON …………………..………………………

tel. ……………….………………..… fax …………………………....………..…………

E-mail ………………………..……...

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją  
o podstawie do dysponowania tymi osobami, spełniających wymogi określone przez Zamawiającego  
w SWZ w postępowaniu na:

**„Rozbudowa budynku OSP Lądek”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | |  | | --- | | Kwalifikacje tj.  rodzaj i numer uprawnień budowlanych/  wykształcenie | | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania  (własne/oddane do dyspozycji) |
| 1. |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**