*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Znak sprawy: IRP.272.4.20.2024**

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński**

**Al. Jana Pawła II 95A , 21-010 Łęczna**

**województwo lubelskie**

**telefon: 81 5315200**

**NIP: 5050017732**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wykonanie zadania pn. **„Inspektor prac wykonawczych zagospodarowania poscaleniowego na obiekcie scaleniowym Adamów, Barki, Biesiadki, Nowy Stręczyn, Stary Stręczyn i Zosin, gm. Cyców”,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 6.1.4 lit. a) SWZ

| L.p. | Imię i nazwisko/Funkcja w realizacji zamówienia | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych *(zakres, numer i data wydania uprawnień)* | Informacja o podstawie dysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 |  | Uprawnienia budowlane w specjalności: **drogowej**Uprawnienia Nr …...........................................………………wydane dnia …………………………....……………………… |  |
| 2 |  | Uprawnienia budowlane w specjalności: **elektrycznej**Uprawnienia Nr …...........................................………………wydane dnia …………………………....……………………… |  |
| 3 |  | Uprawnienia budowlane w specjalności: **sanitarnej**Uprawnienia Nr …...........................................………………wydane dnia …………………………....……………………… |  |
| 4 |  | Uprawnienia budowlane w specjalności: **telekomunikacyjnej**Uprawnienia Nr …...........................................………………wydane dnia …………………………....……………………… |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest wykonawcą lub związana jest z wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

**oraz**

**załączam dowody potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych przez podane w wykazie osoby.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

***UWAGA!***

***Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***