**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa (Firma) Wykonawcy ……………………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………

Na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – Gmina Barlinek, w trybie podstawowym (wariancie I), o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 z dnia września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 – dalej jako „PZP”) na zadanie pn. „**Odtworzenie walorów historycznych średniowiecznych murów obronnych w Barlinku**”

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………….………………….……

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………………

*nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum),*

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca do realizacji zamówienia skieruje następujące osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadające wymagane uprawnienia i doświadczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Funkcja/Osoba** | **Posiadane uprawnienia budowlane** - numer oraz zakres uprawnień zapewniających prawo wykonywania samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie, z podaniem daty i pełnej nazwy oraz pełnej podstawy prawnej ich wydania | **Podstawa dysponowania** |
| 1. | Kierownik budowy  Imię i nazwisko: |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/y osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentacji wykonawcy