Załącznik nr 6

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**spełniających wymagania określone w SWZ**

Nazwa Wykonawcy ...........................................................................................................................

Adres ............................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko  **Całkowite doświadczenie**  **(ilość lat)** | Zakres wykonywanych czynności | Posiadane uprawnienia budowlane  ( rodzaj uprawnień , nr decyzji , data wydania , pełny opis zakresu uprawnień- podać informacje niezbędne ) | Informacja o prawie do dysponowania osobą:  umowa o pracę, umowa zlecenie umowa o dzieło lub inne |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, iż ww. osoby , które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia , zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia.

.............................................................

( podpis wykonawcy)

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym