|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | Załącznik nr 6 do SWZ IR.ZP.271.3.2024 |
| ...........................................................................  Nazwa, siedziba oraz adres e mail, adres ePuap:  Wykonawcy\*  Lidera konsorcjum, jeśli oferta składana jest wspólnie\*  **\*niewłaściwe skreślić** | | |  | ……………………., dnia ……………….. | |

**WYKAZ**

osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,

w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie,**  **uprawnienia (nr i rok wydania)** | **Podstawa dysponowania**  **(wskazanie formy współpracy tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| ………………………………………… | ....................................................  (podpis uprawnionego przedstawiciela bądź pełnomocnika  wykonawcy złożony zgodnie z art. 63 ust. 2 ustawy Pzp) |
|  |  |