**Załącznik nr 6 do SWZ**

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(*pełna nazwa/firma, adres)*

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**(na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie (rodzaj uprawnień, staż pracy w zawodzie)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Oddane do dyspozycji (wpisać TAK/NIE)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

OŚWIADCZENIE Oświadczam/y, że osoba wskazana w wierszu ………………. posiada ważne uprawnienia budowlane w zakresie wymaganym przez Zamawiającego oraz należy do właściwej izby samorządu zawodowego.

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

....................................................... (kwalifikowany podpis elektroniczny, lub podpis zaufany, lub podpis osobisty)