EZP.272.45.2022 Zał. nr 6 do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Wojewódzką Stacje Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy, pn. „**Zaprojektowanie   
i wykonanie robót budowlanych w budynku głównym WSSE w Bydgoszczy (bud. A), wpisanym do rejestru zabytków pod nr A/992 - remont dachu i montaż klimatyzatorów w 5 pomieszczeniach laboratoryjnych”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Opis kwalifikacji niezbędnych  do wykonania zamówienia | Staż pracy jako kierownik robót |
| 1 |  | Nazwa posiadanych uprawnień ……………………..……  Zakres uprawnień ………………………………………….  Data ważności uprawnień …………………………………  Nr uprawnień …………………………… |  |
| 2 |  | Nazwa posiadanych uprawnień ……………………..……  Zakres uprawnień ………………………………………….  Data ważności uprawnień …………………………………  Nr uprawnień ………………………………………. |  |

**Oświadczamy, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, o których mowa powyżej.**

*.........................................................*

*(miejscowość, data)*

*.............................................................*

*(podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)*