**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Dotyczy części 5**

**Znak: IPSiP.271.6.2024**

**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 pn.

**Poprawa infrastruktury drogowej na terenie gminy Małogoszcz**

**Część 5:**

1. **Remont ul. Grochowskiej w Małogoszczu o dł.ok.372 mb, nr dz.1748, 1559   
   i 945/2**
2. **Remont ul. Langiewicza w Małogoszczu o dł.ok. 280mb, nr dz.2077 i 2078**
3. **Przebudowa ul. Jarków w Małogoszczu o dł.ok.980 mb, nr dz.2708/5**

Oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego skieruję następujące osoby posiadające kwalifikacje zawodowe, określone w SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis**  **Posiadanych**  **kwalifikacji** | **Informacja  o podstawie dysponowania  tymi osobami** |
| 1. |  | Oświadczam, że wskazana osoba posiada wymagane uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi  w specjalności drogowej  *o numerze ewidencyjnym:* **…………………….………….**  *(proszę wpisać nr ewidencyjny uprawnień)*  **Doświadczenie zawodowe:**  **………… lat** |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*