**Nr sprawy ZP/95/2019 Załącznik nr 6**

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę: **„Inwentaryzacji architektoniczno-budowlanej budynków Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”**, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, wskazujemy następujące osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, którymi dysponujemy lub będziemy dysponować na okres realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia | Specjalność | Opis kwalifikacji zawodowych /Zakres posiadanych uprawnień  (potwierdzające spełnienie warunku opisanego w ust. 5.1 pkt 2. lit. b) b.2. | Nr uprawnień | Informacja o podstawie do dysponowania |
| 1 |  | architektoniczna |  |  |  |
| 2 |  | konstrukcyjno-budowlana |  |  |  |
| 3 |  | instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych |  |  |  |
| 4 |  | instalacyjna w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |  |  |  |

Oświadczamy, iż:

1. Osoby wymienione w poz. ……………………………………… wykazu stanowią zasoby innego podmiotu, którymi będziemy dysponować, na zasadach określonych w art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, w celu realizacji zamówienia. Na potwierdzenie, czego składamy stosowne dowody, w szczególności zobowiązania, o których mowa w art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia Prawo zamówień publicznych oraz w pkt. 5.7 SIWZ. Pozostałymi osobami wymienionymi w wykazie dysponujemy\*\*
2. Dysponujemy wszystkimi osobami wymienionymi w wykazie\*\*

**\*\*** - niepotrzebne skreślić

**Powyższy Wykaz osób musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**