**DZP/TP/11/1/2024**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

1. **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA SPEŁNIAJĄCYCH WYMAGANIA OKREŚLONE W CZĘŚCI VI SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Zakres**  **powierzanych**  **czynności** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie – przedmiot i zakres** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania**  **osobą**1 | **Załączono pisemne zobowiązanie osoby1**  **wpisać TAK / NIE** |
| 1 | Osoba z uprawnieniami do projektowania w branży architektonicznej |  | nr uprawnień:…….……………..…….……………………. data wydania:……..…..…………….  nazwa organu wydającego:……………………………………..……………………………………  szczegółowy opis uprawnień w zakresie wymaganym w postępowaniu:  …………………………………………………………………....................................... | - |  |  |
| 2 | Osoba uprawniona do kierowania robotami budowlanymi |  | nr uprawnień:……..……………..…….……………………. data wydania:……..…..…………….  nazwa organu wydającego:……………………………………..……………………………………  szczegółowy opis uprawnień w zakresie wymaganym w postępowaniu:  …………………………………………………………………....................................... | Nazwa zamawiającego  (zleceniodawcy)  ………………………………………………………………………….  Nazwa zrealizowanego zamówienia  …………………….………………  ……………………..………………  Zakres realizacji potwierdzający zgodność wykazywanego doświadczenia z wymaganiami dotyczącymi przedmiotowego postępowania:  …………………………………….  Okres realizacji  od dz/mc/rok do dz/mc/rok  …………………………………….. |  |  |

***Tabelę należy indywidualnie dostosować do potrzeb***

*kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty wykonawcy*

1. *jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, a podstawy dysponowania nie stanowi umowa o pracę, o dzieło lub umowa zlecenia - Wykonawca do oferty musi załączyć pisemne zobowiązanie takiej osoby, iż zgłasza ona gotowość do wykonywania na rzecz Wykonawcy robót stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia.*