INiZP.272.15.2023 ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji Wykonawcy / stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**Wykaz osób**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia, doświadczenie**  (krótko scharakteryzować doświadczenie z uwzględnieniem zapisu rozdziału VIII ust. 2 pkt 4B, niezbędne do wykonania zamówienia publicznego) | **Podstawa dysponowania\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

\*) wpisać dokument regulujący współpracę pomiędzy Wykonawcą a Kierownikiem budowy np. umowę o pracę, umowę zlecenie, itp.