**Załącznik nr 6 do SWZ**

…………………………..……………

………………………………………..

………………………………………..

*(Wykonawca)*

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„Przebudowa pomieszczeń Domu Dziennego Pobytu we Wschowie”**

przedkładam/my informację o osobach, na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale 5 ust.2 pkt. 4) lit. b) SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe (specjalność, zakresi numer uprawnień budowlanych, data wydania uprawnień)\*** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informację o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)** **\*\*** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** |  |  | **Kierownik Robót**  **specjalności kontrukcyjno-budowlanej****Kierownik Budowy**  |  |
| **2.** |  |  | **Kierownik Robót**  **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych**  |  |
| **3.** |  |  | **Kierownik Robót** **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych**  |  |

UWAGA:

*\* dane w kolumnie nr 1,2,3 należy wypełnić w taki sposób, aby Zamawiający na podstawie wskazanych informacji był w stanie ocenić, czy osoby wskazane w kolumnie nr 1 posiadają uprawnienia budowlane, wymagane w opisie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w SWZ.*

***………………………………….……….., dnia…………………..2021 roku***