**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Remont instalacji technologii uzdatniania wody basenowej na krytej pływalni Ropczyckiego Centrum Sportu i Rekreacji przy ulicy Konarskiego 6 w Ropczycach**

**„Oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych z wykazem osób”**

MY NIŻEJ PODPISANI/JA NIŻEJ PODPISANY\*

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

Oświadczam, iż osoby, wskazane w załączonym przez nas „Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia”, posiadają wymagane przez Zamawiającego uprawnienia, na dowód czego przedstawiamy poniżej wykaz osób.

\* niepotrzebne skreślić

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia przewidujemy skierować następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nr | Imię i nazwisko  oraz podstawa dysponowania wskazaną osobą | Wykształcenie | Numer uprawnień i szczegółowy zakres uprawnień | Doświadczenie zawodowe  (informacje pozwalające na zweryfikowanie warunków udziału zapisanych w SWZ, o ile dotyczy) | Stanowisko |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

…………………………..dnia ………………. ……….. roku

……………………………………………………………………………………………..……

(*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*

\* niepotrzebne skreślić