**Załącznik nr 6 do SWZ**

………………………………………..

………………………………………..

*(Wykonawca)*

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„Projekt i budowa dwóch jednostanowiskowych automatycznych toalet publicznych na terenie miasta Wschowa”**

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  i numer uprawnień budowlanych)\*** | **Doświadczenie (w latach)** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informację o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)**  **\*\*** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** |  |  |  |  | **Projektant branży architektonicznej/Koordynator zespołu projektantów** |  |
| **2.** |  |  |  |  | **Projektant branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| **3.** |  |  |  |  | **Projektant branży elektrycznej** |  |
| **4.** |  |  |  |  | **Projektant branży sanitarnej** |  |
| **5.** |  |  |  |  | **Kierownik budowy/ kierownik robót branży konstrukcyjno-budowlanej** |  |
| **6.** |  |  |  |  | **Kierownik robót branży sanitarnej** |  |
| **7.** |  |  |  |  | **Kierownik robót elektrycznej** |  |

**UWAGA:**

***\* dane w kolumnie nr 2 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 do kierowania robotami budowlanymi, wymagane w opisie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w SWZ.***

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