Załącznik nr 6 do Specyfikacji Warunków Zamówienia

nr zamówienia: ZP.271.2.24.2022

|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓB |

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………...........................……….........................................………………...............................................

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania: ........................................................................................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu - Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. „Kompleksowe wykonanie instalacji C.O., C.W.U. i Z.W. w budynku położonym w Mysłowicach przy ul. Bytomskiej 29” przedstawiam wykaz osób, które będą skierowane do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Uprawnienia do wykonywania samodzielnych funkcji w budownictwie | Podstawa dysponowania |
| 1 |  |  | Posiada uprawnienia budowlane do ………………………………………………………………………………………………  w specjalności ……………………………………………………………………………………………………………………….  ograniczone/bez ograniczeń lub inne uprawnienia tj.…………………………………………………………………………… |  |
| 2 |  |  | Posiada uprawnienia budowlane do ………………………………………………………………………………………………  w specjalności ……………………………………………………………………………………………………………………….  ograniczone/bez ograniczeń lub inne uprawnienia tj.…………………………………………………………………………… |  |
| 3 |  |  | Posiada uprawnienia budowlane do ………………………………………………………………………………………………  w specjalności ……………………………………………………………………………………………………………………….  ograniczone/bez ograniczeń lub inne uprawnienia tj.…………………………………………………………………………… |  |

**UWAGA:** Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.