**Załącznik nr 6 do SWZ**

**W Y K A Z O S Ó B**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Proponowany zakres wykonywanych czynności w realizacji przedmiotowego zamówienia | Imię i nazwisko | Doświadczenie, potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu określone w SWZ. | Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie/ rodzaj posiadanych uprawnień budowlanych | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy |
| 1. |  |  |  |  |  |

Wykaz składa się na wezwanie Zamawiającego.

*Należy podpisać:* [***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***](https://www.nccert.pl/) *lub* [***podpisem zaufanym***](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) *lub* [***podpisem osobistym***](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) *przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.*