

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy:postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **„SPRAWOWANIE NADZORU INWESTORSKIEGO NAD MODERNIZACJĄ BUDYNKU B W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ PROJEKTU WSPÓŁFINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW KPO pn. ” UTWORZENIE ZAKŁADU OPIEKUŃCZO- LECZNICZEGO” W ZESPOLE OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W SOCHACZEWIE ”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko**  **Osoby która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia** | **Zakres wykonywanych przez wskazaną osobę czynności** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone w Rozdziale VI ust. 1 pkt 3) SWZ** | Informacja o **podstawie dysponowania** osobą   1. W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje wskazaną osobą na podstawie stosunku prawnego łączącego go bezpośrednio z tą osobą należy wpisać:   **„dysponowanie bezpośrednie**”.   1. Natomiast w przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniana przez inny podmiot (podmiot trzeci) należy wpisać:   „**dysponowanie pośrednie** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*