### Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**: | …………………………………………………………………………………………..  [nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG] |
| reprezentowany przez: | …………………………………………………………………………………………..  [imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji] |

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** (należy złożyć na wezwanie zamawiającego) |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | Remont korytarza na I piętrze internatu w Ośrodku Szkolenia i Wychowania OHP w Mysłakowicach. |
| Numer referencyjny: | DWK.KZP.271.5.2025 |

oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną przez Wykonawcę następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  | kierownik robót, posiadający uprawnienia budowlane **bez ograniczeń**  w specjalności konstrukcyjno-budowlanej | Uprawnienia ……………………………………. bez ograniczeń zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (tekst jednolity Dz. U. z 2025 r., poz. 481 z późn. zm) w specjalności konstrukcyjno - budowlanej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *.......................................................*  [data] | *..........................................................................................................................................................................*  [kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy] |