**Załącznik nr 6 do SWZ**

*……………………………..*

*Nazwa Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**zadanie pn. „Rozbudowa sali gimnastycznej przy Szkole Podstawowej w Dyblinie”**,realizowane w ramach Rządowego Programu Odbudowy Zabytków

**Nr postępowania IR.ZP.EM.271.9.24**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko** | **Rola w realizacji zamówienia** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych**  **(wpisać zakres uprawnień, numer uprawnień, nazwę organu, który je wydał)** | **Informacja na temat doświadczenia zawodowego (wskazać posiadane doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia)** | **Informacja o podstawie do dysponowania**  **(np. umowa o pracę/umowa  o dzieło, zobowiązanie itd.)** |
|  |  | Kierownik  budowy |  |  |  |
|  |  | Kierownik robót instalacyjnych |  | Nie dotyczy |  |
|  |  | Kierownik robót elektrycznych |  | Nie dotyczy |  |

……………………………………, dnia …………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób upoważnion**ej/ych*