Załącznik nr 6 do SWZ

....................................................

(*pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB,**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Wykaz winien potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu na**„Modernizację pomieszczenia ewakuacyjnego „- werandy w Polskiej Filharmonii Sinfonia Baltica im. Wojciecha Kilara w Słupsku przy ul. Jana Pawła II 3**, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego w SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | Zakres wykonywanych czynności / stanowisko | Uprawnienia zawodowe (wskazać zakres oraz doświadczenie | **Potencjał własny/****podmiotu trzeciego**  |
| 1 |  | Kierownik budowy posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń, i legitymujący się co najmniej 5 letnim doświadczeniem | Uprawnienia:  |  |
| Doświadczenie: ……… lat  |

**Oświadczam, iż osoby wskazane w wykazie będą uczestniczyły w wykonaniu zamówienia i posiadają wykształcenie oraz kwalifikacje zawodowe wskazane w tabeli, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia określone przepisami prawa i zapisami SWZ.**

**UWAGA:**

1. Z informacji zamieszczonych w wykazie musi jednoznacznie wynikać, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ.
2. W kolumnie ostatniej, należy wskazać czy wskazana osoba stanowi potencjał własny wykonawcy czy też potencjał podmiotu trzeciego. Potencjał własny jest to dysponowanie bezpośrednie, obejmujące stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a osobą, na dysponowanie której wykonawca się powołuje. Potencjał podmiotu trzeciego stanowi tzw. dysponowania pośrednie, czyli sytuację, w której tytułem prawnym powoływania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tych osób.

 .......................... dnia .......................... ...................................................................................

 (miejscowość) (Podpis osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)