*IP.271.1.1.2024 Załącznik Nr 6 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa Wykonawcy ……….……………………………………………………………….

Adres Wykonawcy …………………………………………….……………………...……

NIP: ……………………………….… REGON …………………..………………………

tel. ……………….………………..… fax …………………………....………..…………

E-mail ………………………..……...

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,
w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją
o podstawie do dysponowania tymi osobami, spełniających wymogi określone przez Zamawiającego
w SWZ w postępowaniu na:

**„****Przebudowa drogi nr G040 P w Nowych Grądach”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko |

|  |
| --- |
| Kwalifikacje tj.rodzaj i numer uprawnień budowlanych/wykształcenie |

 | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania(własne/oddane do dyspozycji) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**