Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykonawca:** ………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE ZOSTANĄ SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Oświadczam(y), że następujące osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego pn.: „**Rewitalizacja zabytkowych murów obronnych w Głogówku**”:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwisko i imię | Funkcja w realizacji zamówienia | Zakres i okres doświadczenia | Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych | Podstawa do dysponowania (sposób powiązania np. rodzaj umowy, zobowiązanie) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….……. r.

**Plik/dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**