**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………… ……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

……………………………………….…………………………………….

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

……………………………….

*(e-mail)*

**UWAGA: Wykaz musi zostać podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym** **osoby uprawnionej.**

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**pn „Budowa Punktu Selektywnego Zbierania Odpadów Komunalnych**

**na terenie Gminy Puszcza Mariańska”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe:**  **posiadane uprawnienia budowlane**  **Zakres uprawnień** | **Informacja o podstawie dysponowania osoba** | |
| Dysponowanie bezpośrednie\*  Forma współpracy (np. umowa o pracę, umowa zlecenie z osobą fizyczną, umowa dzieło itp.) | Dysponowanie pośrednie\*  Forma współpracy (np. zobowiązanie podmiotu trzeciego, umowa o podwykonawstwo) |
| **1.** |  | **KIEROWNIK ZESPOŁU PROJEKTOWEGO (Główny Projektant)** | Nr uprawnień ………  Data wydania………..  Zakres uprawnień  ………………………..  ………………………..  …………………………w specjalności  ………………………..  ………………………..  ……………………….. |  |  |
| **2.** |  | **KIEROWNIK BUDOWY w specjalności konstrukcyjno-budowlanej** | Nr uprawnień ………  Data wydania………..  Zakres uprawnień  ………………………..  ………………………..  …………………………w specjalności  ………………………..  ………………………..  ……………………….. |  |  |
| **3.** |  | **KIEROWNIK ROBÓT w specjalności elektrycznej** | Nr uprawnień ………  Data wydania………..  Zakres uprawnień  ………………………..  ………………………..  …………………………w specjalności  ………………………..  ………………………..  ……………………….. |  |  |
| **4.** |  | **KIEROWNIK ROBÓT w specjalności sanitarnej** | Nr uprawnień ………  Data wydania………..  Zakres uprawnień  ………………………..  ………………………..  …………………………w specjalności  ………………………..  ………………………..  ……………………….. |  |  |
| **5.** |  | **KIEROWNIK ROBÓT w specjalności drogowej** | Nr uprawnień ………  Data wydania………..  Zakres uprawnień  ………………………..  ………………………..  …………………………w specjalności  ………………………..  ………………………..  ……………………….. |  |  |