Załącznik nr 6

Znak sprawy: ZP 06/23

*„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w ulicy Myśliwskiej w miejscowości Ryki”*

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................

## WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj specjalności** | **Imię i nazwisko wraz z informacją o podstawie****dysponowania daną osobą** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień i****wykształcenia** |
| Instalacyjna w zakresie zakresie sieci, instalacji i urządzeń wodociągowych i kanalizacyjnych. |  |  |

\* Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

 ……………………… dnia …………….….. r.

 (miejscowość)

***……………..………….***

 (podpis)\*

***UWAGA!***

***\* Niniejszy załącznik należy wypełnić, uzupełniając o wymagane dane i informacje, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***