**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia pt.

„***Opracowanie dokumentacji projektowych dla zadań inwestycyjnych realizowanych przez MWiK spółka z o o w 2024”***

**-zadanie nr ………….**

oświadczam, że:

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe oraz posiadające wymagane uprawnienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Funkcja | Podstawa Wykonawcy do dysponowania daną osobą | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie |
| 1. |  | Główny Projektant |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y)**  **Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób)**  **upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)**  **Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość i data** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |