

Załącznik Nr 6**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy	
Adres	

Wykaz osób

składany na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

„Przebudowa budynku OSP w Śliwicach”

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

Imię i nazwisko	Wykształcenie oraz rodzaj i nr uprawnień, kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie (liczba lat od uzyskania uprawnień)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobą

.....
miejsowość i data

.....
*imię i nazwisko osoby uprawnionej lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

*(należy opatrzyć elektronicznym podpisem
kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub
podpisem osobistym osoby uprawnionej lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*