**Załącznik nr 6 do SWZ**

**GKI.271.29.2024.AZK**

**Zamawiający:**

**Gmina Zapolice**

**ul. Plac Strażacki 5**

**98-161 Zapolice**

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Utworzenie 5 miejsc opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w instytucji Dziennego Opiekuna w Zapolicach*,* oświadczam, że wykonamy przedmiotowe zamówienie przy udziale niżej wymienionych osób:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **kolumna nr 1** | **kolumna nr 2** | **kolumna nr 3** | **kolumna nr 4** |
|  | **kierownik budowy** | Osoba posiadającą uprawnienia do pełnienia samodzielnych funkcji technicznych w budownictwie w zakresie kierowania robotami budowlanymi, bez ograniczeń, w specjalności konstrukcyjno-budowlanej lub posiadającą inne równoważne uprawnienia wydane na podstawie przepisów obowiązujących w dniu wydania uprawnień uprawniające do kierowania robotami budowlanymi w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia; | **Zasób własny:**  tak/nie\* |
| **Na podstawie art. 118 PZP:**  tak/nie\* |

\*niepotrzebne skreślić

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