*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Data** ……………………………………

Nazwa Wykonawcy: .................................................

Adres Wykonawcy: .......................…………………………

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

**OŚWIADCZENIE - WYKAZ OSÓB do OFERTY**

**(WRAZ Z INFORMACJĄ O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI (np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenia itp.)**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

*„Termomodernizacja budynku szkoły w Bebelnie”*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/ oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 | ……………………….. | **Kierownik budowy** | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w **specjalności konstrukcyjno-budowlanej \***, wydane na podstawie aktualnych przepisów ustawy Prawo budowlane lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz wpisanego na listę członków właściwej izby samorządu zawodowego **oraz posiadająca doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika budowy**  **Nr uprawnień ………….** |  |

**Oświadczam,** że w/w osoba posiada wymagane uprawnienia budowlane i w przypadku wyboru mojej oferty przed zawarciem umowy doręczę kserokopie uprawnień budowlanych i aktualnego zaświadczenia o przynależności do właściwej izby samorządu zawodowego w/w osoby

\*W postępowaniu może wziąć udział wykonawca, który w celu wykonania zamówienia wykaże, że dysponuje lub będzie dysponował osobą na czas wykonania zamówienia: min. jedną osobą z doświadczeniem zawodowym kierownika budowy, posiadający uprawnienia budowlane **w specjalności konstrukcyjno-budowlanej,** lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz posiadającą aktualne zaświadczenie o członkostwie we właściwej izbie samorządu zawodowego

…………………….., dnia ................ r.

(miejscowość)

...............................................................................................

podpis Wykonawcy

lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy