**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

Nazwa wykonawcy ...............................................................................................................................Adres wykonawcy ................................................................................................................................

Miejscowość ......................................................... Data ....................................................**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, które będą wykonywać przedmiot zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia, wykształcenia oraz informacji o posiadaniu aktualnego uprawnienia typu „E” do 1 kV niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **imię i nazwisko, przewidywana funkcja** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje/**  **wykształcenie** | **Doświadczenie** | **Potwierdzenie dysponowania osobą \*niewłaściwe skreślić** |
|  |  |  |  |  | Dysponuję/będę dysponował\* |
|  |  |  |  |  | Dysponuję/będę dysponował\* |

Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………...…

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**