**Załącznik nr 6b do SWZ**

IN.271.14.2023

……………………………………….

 (pełna nazwa, adres, NIP, REGON)

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pod nazwą **„Utworzenie Centrum opiekuńczo-mieszkalnego – adaptacja budynku przy ul. Lipowej 9”**

przedkładam/my informację o osobach na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale 5 ust 2 pkt. 4) SWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe (specjalność i numer uprawnień budowlanych)\*** | **Doświadczenie (w latach)** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informację o podstawie do dysponowania wymienionymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)** **\*\*** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** |  |  |  |  | **Kierownik Budowy/****Kierownik robót w specjalności konstrukcyjno- budowlanej bez ograniczeń** |  |
| **2.** |  |  |  |  | **Kierownik robót w specjalnościinstalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń** |  |
| **3.** |  |  |  |  | **Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń** |  |

**UWAGA:**

***\* dane w kolumnie nr 2 należy wypełnić w taki sposób, aby Zamawiający na podstawie wskazanych informacji był w stanie ocenić, czy osoby wskazane w kolumnie nr 1 posiadają uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi, wymagane w opisie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w SWZ.***

***\*\* zaznaczyć właściwe***

***……………………………….……….., dnia…………………..2023 roku***