**Załącznik Nr 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**  ………………………………………………..…….  ………………………………………………...……  ……………………………………...………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  …………………………………………….………..  ……………………………………………..……….  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*  *Telefon kontaktowy ……………...…………………*  *Fax …………………………………………………*  *Adres e-mail …………………..……………………* | **Zamawiający:**  Gmina Szulborze wielkie  ul. Romantyczna 2  07-324 Szulborze Wielkie |

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przebudowa ul. Szarych Szeregów w Szulborzu Wielkim”**

# WYKAZ OSÓB skierowanych do realizacji zamówienia, o których mowa w Rozdziale 10 pkt 2 lit. B SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczeniei wykształcenie niezbędne  do wykonania zamówienia publicznego | Zakres wykonywanych czynności | Informacja  o podstawie  do dysponowania  tymi osobami |
|  |  |  |  |  |