**Załącznik nr 6 do SWZ**

IZP.271.6.2021

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Wodzierady

Wodzierady 24

98-105 Wodzierady

tel.: 43 677 33 22  
e-mail: [urzad@wodzierady.pl](mailto:urzad@wodzierady.pl)

<http://bip.wodzierady.pl>/

<https://miniportal.uzp.gov.pl>/

WYKONAWCA:

……………………..……………

………………………..…………

………………………..…………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

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

**Wykaz osób**

**na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającego progów unijnych zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na roboty budowlane dla wykonania zadań pn.: „**Przystosowanie budynku na Klub Seniora w Kwiatkowicach” oraz „Remont Świetlicy Środowiskowej w Kwiatkowicach”**, prowadzonego przez Gminę Wodzierady,oświadczam/my, że w celu spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ wykazuję/my następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności przy wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia (rodzaj i zakres uprawnień budowlanych oraz nazwa specjalności)** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobami\*** |
| 1. |  | **Kierownik Budowy** |  |  |
| 2. |  | **Kierownik robót sanitarnych** |  |  |
| 3. |  | **Kierownik robót elektrycznych** |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że osoby wskazane w wykazie osób posiadają wymagane uprawnienia określone w  SWZ i mogą sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem budowlanym.
  2. Oświadczam/my, że zapewnię/my odpowiedni zespół będący w stanie wykonać przedmiotowe zamówienie w wyznaczonym terminie.

…………….……….….*,* dnia ………….…. r. ……………….……...……………………… *(miejscowość) (kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*

*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.*