***załącznik nr 6 do SIWZ***

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wińsko**

**Pl. Wolności 2**

**56-160 Wińsko**

**WYKONAWCA:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………..

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Przebudowa zabytkowego budynku w miejscowości Słup wraz z wykonaniem niezbędnej infrastruktury technicznej  
i zagospodarowaniem terenu oraz rozbiórką budynku”** prowadzonego przez Gminę Wińsko oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższym wykazie i dowodach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. Oświadczamy, że dysponujemy osobą/osobami posiadają/posiadającymi wykształcenie i kwalifikacje do kierowania robotami budowlanymi w zakresie objętym niniejszym zamówieniem.

**DEKLAROWANI PRACOWNICY DO PEŁNIENIA SAMODZIELNYCH FUNKCJI   
W BUDOWNICTWIE (m.in. kierownik budowy)**

**Należy wypełnić w zależności od wymagań określonych dokumentacją przetargową**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko  (funkcja) | Imię i nazwisko | Zakres i numer uprawnień budowlanych |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **1.** | **Kierownik budowy** |  | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi  Nr …………………………  w specjalności  ……………………………  (zgodnie z decyzją)  w zakresie ……………………………  (zgodnie z decyzją)  Data uzyskania uprawnień:  ……………………………  (dzień/miesiąc/rok) |

Niniejsze oświadczenie **potwierdza spełnienie warunku określonego w *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia***(sekcja III.1 ogłoszenia o zamówieniu)w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….………….  *(miejscowość, data)* | ………………………………  *(podpis)* |