**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Dotyczy części 3**

**Znak:** **IPSiP.271.1.2023**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………….………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………….…………………

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

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Poprawa infrastruktury drogowej na terenie gminy Małogoszcz**

**Część 3:**

**1) Przebudowa drogi gminnej wewnętrznej w m. Kozłów o dł.350 mb, oznacz.  
 nr dz.949**

**2) Przebudowa drogi gminnej wewnętrznej w m. Zakrucze o dł.580 mb, oznacz.  
 nr dz.536/1**

**3) Przebudowa drogi gminnej wewnętrznej w m. Żarczyce Małe o dł.160 mb,   
 oznacz. nr dz.475**

Oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego skieruję następujące osoby posiadające kwalifikacje zawodowe, określone w SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis**  **Posiadanych**  **kwalifikacji** | **Informacja  o podstawie dysponowania  tymi osobami** |
| 1. |  | Oświadczam, że wskazana osoba posiada wymagane uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi  w specjalności drogowej  TAK/NIE\*  *o numerze ewidencyjnym:* **…………………….………….**  *(proszę wpisać nr ewidencyjny uprawnień)* |  |

………………………………...……. *(miejscowość),* dnia ………………….……. r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*