**Załącznik nr 6 (BM/3121/2/2023)**

…………………………..

 (pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONACY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z WYKAZEM OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam,** iż spełniam warunki dotycząc wiedzy i doświadczenia w zakresie , określone przez zamawiającego w Rozdziale IV ust. 2 d) SWZ, na potwierdzenie czego przedstawiam poniższy „wykaz osób”:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe wraz z podaniem** **nr i zakresu uprawnień, wykształcenia**  | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja****o podstawie****do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wymienione powyżej osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………

 (miejscowość i data)

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

 *Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby*

*upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*