Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego.

nr sprawy: ZP.271.4.2022

Załącznik nr 6 do SWZ

# **WYKAZ OSÓB**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

- zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby, z uwzględnieniem osób zdolnych do wykonania zamówienia innego podmiotu, który zobowiązał się do tego wobec Wykonawcy

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Rodzaj posiadanych uprawnień** **(wg wymagań wymienionych w rozdz. VI SWZ)** | **Staż pracy na stanowisku kierownika budowy lub kierownika robót** | **Podstawa****Dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Wpisz imię i nazwisko osoby, która zostaje wskazana jako spełniająca warunek z rozdziału VI SWZ | Kierownik budowy | Wpisz rodzaj posiadanych uprawnień – na podstawie wymagań wymienionych w rozdziale VI SWZ. Nie wpisuj numeru uprawnień, a ich rodzaj i zakres, tak, aby możliwa była weryfikacja spełniania tego warunku z zapisami rozdz. VI SWZ. | Wpisz łączną liczbę lat (miesięcy) praktyki | Wybierz właściwe:  własny  zasoby podmiotu trzeciego |
| 2 | Wpisz imię i nazwisko osoby, która zostaje wskazana jako spełniająca warunek z rozdziału VI SWZ | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: elektrycznych i elektroenergetycznych | Wpisz rodzaj posiadanych uprawnień – na podstawie wymagań wymienionych w rozdziale VI SWZ. Nie wpisuj numeru uprawnień, a ich rodzaj i zakres, tak, aby możliwa była weryfikacja spełniania tego warunku z zapisami rozdz. VI SWZ. | Nie dotyczy | Wybierz właściwe:  własny  zasoby podmiotu trzeciego |
| 3 | Wpisz imię i nazwisko osoby, która zostaje wskazana jako spełniająca warunek z rozdziału VI SWZ | Kierownik robót w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń: cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych | Wpisz rodzaj posiadanych uprawnień – na podstawie wymagań wymienionych w rozdziale VI SWZ. Nie wpisuj numeru uprawnień, a ich rodzaj i zakres, tak, aby możliwa była weryfikacja spełniania tego warunku z zapisami rozdz. VI SWZ. | Nie dotyczy | Wybierz właściwe:  własny  zasoby podmiotu trzeciego |

1. - osoby wymienione w powyższym wykazie, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia i przynależą do właściwej izby samorządu zawodowego.

Uwaga!

1. Po wypełnieniu formularza zaleca się **przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.**
2. **Plik należy podpisać elektronicznie** za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).