**Załącznik nr 6 (BM/3121/9/2024)**

…………………………..………..

(pieczęć Wykonawcy)

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

**Oświadczam,** iż spełniam warunki dotyczące wiedzy i doświadczenia 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)