**Załącznik nr 6 do SWZ**

.........................................................

.........................................................

………………………………………..

………………………………………..

*(pełna nazwa firmy, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*)

**WYKAZ OSÓB**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„****Przebudowa systemu przeciwpożarowego w budynku Domu Pomocy Społecznej w Radomiu   
przy ul. Zofii Holszańskiej 13”** oświadczam, że dysponuję/będę dysponować w okresie wykonywania zamówienia i skieruję do jego realizacji nw. osoby o których mowa w § 10 ust. 2 pkt 4) lit. b) SWZ, tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko* | *Funkcja i posiadane uprawnienia* | *Numer uprawnień* | *Informacja o podstawie do dysponowania osobą\** |
|  | **kierownik budowy** **posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń/**lub odpowiadające im równoważne uprawnienia umożliwiające wykonanie przedmiotu zamówienia |  |  |
|  | **kierownik robót posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami** **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych bez ograniczeń**/lubodpowiednie do zakresu planowanych robót |  |  |
|  | **kierownik robót posiadający uprawnienia budowlane do kierowania robotami** **w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych bez ograniczeń**/lub odpowiednie do zakresu planowanych robót |  |  |

**\***należy podać podstawę do dysponowania osobą wskazaną w wykazie – rodzaj zawartej umowy.

Oświadczam(y), że dysponuję/jemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności w/w osobą/ami posiadającą/ymi wymagane przez Zamawiającego uprawnienia i na dzień składania oferty osoba/y te są członkiem/ami Polskiej Izby Inżynierów Budownictwa i posiada/ją ważne ubezpieczenie OC:

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

……………………………………………

*(Imię i Nazwisko Wykonawcy/osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Dokument na podstawie art. 63 ust. 2 ustawy Pzp pod rygorem nieważności należy sporządzić w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej, opatrzeć podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, następnie należy złożyć wraz z ofertą w sposób zgodny z Instrukcją korzystania z https://ezamowienia.gov.pl/.**