*Załącznik nr 6 do SWZ*

*ZP.271.16.2024*

**Wykonawca:**………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………

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

Dotyczy oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **ZP.271.16.2024** pn. **Przebudowa drogi gminnej „Moskałówka” w km 0+013 – 1+957 (odcinek I) i 2+038 – 2+278 (odcinek II) w zakresie przebudowy nawierzchni jezdni, budowy chodnika, przebudowy pobocza, budowy urządzeń odwadniających drogę, budowy sieci kanalizacji deszczowej, przebudowy skrzyżowania, remontu zjazdów i przepustów wraz z budową kanału technologicznego w miejscowości Barwałd Średni, gmina Kalwaria Zebrzydowska, powiat wadowicki**

### *WYKAZ OSÓB*

***KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię  i nazwisko** | **Zakres wykonywanych  przez nich czynności** | **Kwalifikacje (uprawnienia, rodzaj - specjalność i nr uprawnień)** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  | kierownik budowy w specjalności drogowej |  | zasób własny /  zasób innych podmiotów\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

- z zasobem własnym mamy do czynienia, gdy tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny bezpośrednio między Wykonawcą a osobami, na dysponowanie którymi Wykonawca się powołuje (np. umowa o pracę, umowa zlecenie)

- z zasobem innych podmiotów mamy do czynienia, gdy osoby zdolne do wykonania zamówienia udostępniane są Wykonawcy za pośrednictwem i zgodą podmiotu trzeciego. W takich przypadkach tytułem prawnym do powołania się przez Wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest, zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy Pzp, stosowne zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował zasobami tych podmiotów

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

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY LUB PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*