**Załącznik nr 6 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający :**

**Związek Międzygminny Gmin Żabno i Lisia Góra**

**ds. Zaopatrzenia Wsi w Wodę**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w*

*zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*…………………………………………………………...*

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

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami przy realizacji zamówienia pn. **„Budowa sieci wodociągowej w miejscowościach Pawęzów i Śmigno”** , znak sprawy ZM.271.1.1.2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię**  **Funkcja pełniona w realizacji zamówienia** | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień oraz doświadczenia zgodnie z warunkami określonymi w ust. 5.1.4 pkt. B SWZ .** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą : zasób własny , zasób podmiotu trzeciego (podać nazwę podmiotu na zasoby którego powołuje się wykonawca) , inna podstawa** |
| 1. | **Projektant** w specjalności |  |  |
| 2. | **Projektant** w specjalności |  |  |
| 3. | **Kierownik budowy** |  |  |
| 4. | **Kierownik robót** |  |  |

\*Uwaga: w wykazie należy wskazać kontakt do podmiotu / zleceniodawcy, który może potwierdzić wymagane doświadczenie.

………………………….………………………

*Podpis (podpisy ) osób uprawnionych   
 do reprezentowania wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty.