*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Zamawiający :**

**SIM KZN ŁUŻYCE**

**SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

**ul. Sikorskiego 3, 59-940 Węgliniec**

……………………………………………….

………………………………………………

(nazwa oraz adres Wykonawcy)

**Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami w postępowaniu pn. Pełnienie kompleksowego i wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją robót budowlanych pn. Budowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego wraz z infrastrukturą techniczną, Nowogrodziec-Miasto.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko / Zakres wykonywanych czynności** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych (data uzyskania uprawnień, nr, opis uprawnień)** | **Podstawa do**  **dysponowania osobą1** |
| 1. | Imię i nazwisko ……….…..  Zakres wykonywanych czynności …………………….  Koordynator/  inspektor nadzoru robót branży konstrukcyjno-budowlanej | Kwalifikacje zawodowe …………………  Data uzyskania uprawnień…………….  Numer uprawnień ……………….………  Opis uprawnień ……………………………  Wykształcenie ………………………………  Doświadczenie ……………………………. :  1) Nadzór inwestorski w przedmiocie :  ………………………………………………  Powierzchnia użytkowa nadzorowanego obiektu: ………………… m2  Termin realizacji nadzoru ……………………  Podmiot, dla którego świadczoną w/w usługę  ……………………………………………..  2) Nadzór inwestorski w przedmiocie :  ………………………………………………  Powierzchnia użytkowa nadzorowanego obiektu: ………………… m2  Termin realizacji nadzoru ……………………  Podmiot, dla którego świadczoną w/w usługę  …………………………………………….. | …………….. |
| 2. | Imię i nazwisko ………………...….…..  Zakres wykonywanych czynności …………………….  Inspektor nadzoru robót branży sanitarnej | Kwalifikacje zawodowe …………………  Data uzyskania uprawnień…………….  Numer uprawnień ……………….………  Opis uprawnień ……………………………  Wykształcenie ………………………………  Doświadczenie ……………………….……. | ………………. |
| 3. | Imię i nazwisko ………………...….…..  Zakres wykonywanych czynności …………………….  Inspektor nadzoru robót branży elektrycznej | Kwalifikacje zawodowe …………………  Data uzyskania uprawnień…………….  Numer uprawnień ……………….………  Opis uprawnień ……………………………  Wykształcenie ………………………………  Doświadczenie ……………………….……. | ………………. |

*W razie potrzeby dodać wiersze.*

**Oświadczam, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia. Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby uprawnień wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy.**

**…………………………………, dnia …………………..**

**(miejscowość, data)**

***UWAGA! Należy złożyć na wezwanie Zamawiającego. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1 Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia, tzw. dysponowanie pośrednie (np. zobowiązanie podmiotu trzeciego). Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

tzw. dysponowanie bezpośrednie (np. pracownik wykonawcy (umowa o pracę), zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej (umowa zlecenie /umowa o dzieło).