**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Nr postępowania: 2025/W400/WNP-053298**

**Wykaz osób uczestniczących w realizacji zamówienia**

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. 9.1.3 SWZ przedstawiamy poniższy wykaz osób:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko\*** | **Kwalifikacje zawodowe**  **(uprawnienia)** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Doświadczenie w zakresie**  **wymaganym w SWZ**  (należy podać opis zamówienia, w tym długość, wartość ciśnienia, średnicę, lokalizacja inwestycji, datę rozpoczęcia i zakończenia (dd-mm-rrrr), nazwę i adres Zamawiającego dla  którego realizowane było zamówienie) | **Informacja**  **o podstawie do dysponowania osobą**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie) \*\* | **Dostępność** | |
| **własna\*****\*\*** | **oddany do dyspozycji przez inny podmiot (nazwa podmiotu)\*\* \*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedstawiamy kopie uprawnień ww. osób, w tym aktualne zaświadczenia z Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa o przynależności i posiadaniu wymaganego ubezpieczenia o odpowiedzialności cywilnej.

Data: .......................................... …………………….………………………………………

(Podpis/podpisy)

**UWAGA:**

\* W zestawieniu należy wymienić osoby, które będą odpowiedzialne za wykonanie zamówienia zgodnie z zapisami pkt 1.3 SWZ.

\*\* W przypadku, gdy w Wykazie osób, zostaną wskazane osoby, zatrudnione w innej formie niż umowa o pracę konieczne jest złożenie wraz z wykazem oświadczeń takich osób o wyrażeniu zgody na ich wykazanie i posługiwanie się dokumentami potwierdzającymi ich uprawnienia”.

\*\*\* Dla poszczególnych wierszy należy wypełnić tylko jedną kolumnę dotyczącą dostępności