**Załącznik nr 6 do Zaproszenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Numer telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu na: **Wymiana wiatrowskazów na terenie lotniska w kompleksie wojskowym 4222 w Darłowie – postępowanie numer 12/OiB/RB/Infrastr./24.**

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (określonego w pkt 6 ppkt 1 lit. b) Zaproszenia do złożenia oferty) dot. dysponowania odpowiednimi osobami skierowanymi przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, przedstawiam wykaz osób zgodnie z poniższą tabelą:

Wykonawca wykazuje, że dysponuje lub będzie dysponował osobami posiadającymi uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności:

* Instalacyjnej , w zakresie sieci, instalacji elektrycznych i elektroenergetycznych, która będzie pełniła funkcję kierownika budowy (osoba wymieniona winna wykazać się członkostwem w Okręgowej Izbie Inżynierów Budownictwa);
* min. 1 osoba posiadająca wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku eksploatacji w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym dla następujących urządzeń z grupy 1:

- urządzenia i instalacje i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV,

* min. 1 osoba posiadająca wymagania kwalifikacyjne do wykonywania pracy na stanowisku dozoru w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym dla następujących urządzeń z grupy 1:

- urządzenia i instalacje i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko osoby, która będzie pełniła funkcje kierownika | Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień lub wykształcenia, Osoba winna wykazać się członkostwem w Okręgowej Izbie Inżynierów Budownictwa oraz posiadać aktualne, na czas składania otwarcia ofert, ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa do dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |