Załącznik 6 do SWZ

Przedmiot zamówienia: **„Remont obiektów na terenie WER Lublin”**

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..........................................................................................................

**Wykaz osób skierowanych do realizacji Umowy**

Oświadczam, że dysponuję niżej wymienionymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają kwalifikacje określone w Rozdziale II ust. 4.2 SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby | uprawnienia, rodzaj, numer uprawnień, przez kogo wydane | Nazwa Izby Samorządu Zawodowego, numer zaświadczenia, data ważności | zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  | Uprawnienia budowlane do kierowania robotami w specjalności konstrukcyjno-budowlanej z funkcją kierownika robót  wraz z aktualnymi zaświadczeniami potwierdzającymi przynależność do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa  Nr uprawnień  …….….……………….  Wydane przez  ……………………….. |  |  |

………………………………………………….  */podpis Wykonawcy/*

**Wykaz osób musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy.**