Załącznik nr 6 do formularza ofertowego

…… ……, dnia …… 2018 r.

(Nazwa i adres Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Składany do zadania

„Przebudowa elementów komunikacyjnych na działce przy Ośrodku Zdrowia w Mąchocicach Kapitulnych wraz z montażem platformy dla niepełnosprawnych"

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe tj. rodzaj i numer uprawnień budowlanych	Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot
1		**Kierownik robót**	**Osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno budowlanej bez ograniczeń, posiadający …… lat doświadczenia w pełnieniu funkcji kierownika budowy, w tym przy realizacji przedsięwzięcia związanego z budową lub przebudową lub rozbudową lub remontem, co najmniej …… budynku/budynków użyteczności publicznej.** **Nr uprawnień ……..** **Doświadczenie zostało nabyte na następujących inwestycjach:** **1. …….. (nazwa inwestycji)** **2. …….. (nazwa inwestycji)** **3. …….. (nazwa inwestycji)** **4. …….. (nazwa inwestycji)** **5. …….. (nazwa inwestycji)**	**Własne / oddane do dyspozycji**

Uwaga! oświadczam(my), **że osoba wskazana**, będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SIWZ i może sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

……

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)