**Załącznik nr 6**

.................................................

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa wykonawcy:

Nazwa postępowania: Roboty budowlane na zadanie pod nazwą: na zadanie realizowane pod nazwą „**Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w SPZOZ w Brzesku dla osób niesamodzielnych, w tym starszych z powiatu brzeskiego, szansą na poprawę jakości życia”**:

Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego następującą osobę/osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacje o kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach  *(należy wskazać :* ***posiadane uprawnienia budowlane – numer uprawnień, specjalność i zakres uprawnień)*** | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami (up. umowa o pracę, umowa zlecenie, poleganie na osobach innego podmiotu itp) | Doświadczenie i wykształcenie |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

..............................................

(miejscowość, data) …………..……………......................................

Czytelny podpis osoby(osób)uprawnionej(ych)

*do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA:**

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddani mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.