### Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Wykonawca:

……………………………………………

……………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Ubiad (postępowanie nr:** **ZGKIM.271.28.2025)**, prowadzonego przez **Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Chełmcu,** Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie **zdolności technicznej lub zawodowej** przedstawia następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko****osoby** | **Zakres czynności****wykonywanych w ramach realizacji zamówienia,****na które składana****jest oferta**(stanowisko, na które wskazywana jest osoba) | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówieniakwalifikacji zawodowych, uprawnień1**  | **Podstawa dysponowania osobą 2** |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający****zasoby** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 |  | Kierownik budowy |  | TAK/NIE**2** |  |
| 2 |  |  |  | TAK/NIE**2** |  |
| 3 |  |  |  | TAK/NIE**2** |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 należy podać informacje dotyczące posiadanych uprawnień - rodzaj i przedmiot wymaganych zgodnie z warunkiem określonym w rozdz. XIII ust. 2 lit b SWZ (np. uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych nr ……….)*

*2 – jeżeli Wykonawca składający ofertę dysponuje osobą wskazaną w kolumnie 2 należy wybrać opcję TAK; jeżeli natomiast wykazana osoba została udostępniona przez inny podmiot wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazaną osobę udostępnia w celu realizacji niniejszego zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………........................................................**miejscowość, data* |  |

***INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WYKAZU***

***- Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego wezwanie w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym– niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą***