**Załącznik nr 6 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający :**

**Gmina Cisna**

**Cisna 49,**

**38-607 Cisna**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w*

*zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*…………………………………………………………...*

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

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami o posiadanych kwalifikacjach zawodowych, uprawnieniach, doświadczeniu oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami przy realizacji zamówienia pn. ***„******Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków w Gminie Cisna w formule zaprojektuj i wybuduj”* ,** znak sprawy GGiB.IV.271.2.2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię**  **Funkcja pełniona w realizacji zamówienia** | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień** | **Informacja o podstawie**  **dysponowania osobą : zasób własny , zasób podmiotu trzeciego (podać nazwę podmiotu na zasoby którego powołuje się wykonawca) , inna podstawa** |
| 1. | **Projektant**  -------------------------------------------------------- |  |  |
| 2. | **Kierownik budowy**  ---------------------------------------------------------- |  |  |
| 3. | **Kierownik robót**  ---------------------------------------------- |  |  |

….…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………………………….………………………

*Podpis (podpisy ) osób uprawnionych   
 do reprezentowania wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty.