**Załącznik Nr 6 do SWZ Informacje o personelu**

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

 Wykonawca

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Wykonanie placu apelowego przy Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Janowszczyźnie, wraz z budową wyniesionego przejścia dla pieszych, chodników oraz niezbędnej infrastruktury na działkach o nr 172, 79/1 i 79/2”,** podajemy wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Proponowanarola w realizacjizamówienia | Kwalifikacje zawodowe(specjalność) | Informacją o podstawie do dysponowania osobami które będą wykonywać zamówienie | Nazwa podmiotu, któryudostępni osobę dowykonania zamówienia\* |
|  |  |  |  |  |

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . 2021 r. .......................................................

\* - dotyczy osób wymienionych w wykazie, które nie są pracownikami wykonawcy – należy dołączyć zobowiązanie podmiotu, u którego są zatrudnione o udostępnieniu ich do wykonania przedmiotowego zamówienia.

Uwaga: dokument winien być opatrzony podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.

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

 Wykonawca

Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

posiadają wymagane uprawnienia.

Oświadczam, że Wykonawca w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Wykonanie placu apelowego przy Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Janowszczyźnie, wraz z budową wyniesionego przejścia dla pieszych, chodników oraz niezbędnej infrastruktury na działkach o nr 172, 79/1 i 79/2”,** dysponuje osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadającymi wymagane uprawnienia budowlane:

1. Pani/Pan .......................................................... posiada uprawnienia w specjalności …......................................................................

2. Pani/Pan .......................................................... posiada uprawnienia w specjalności …......................................................................

3. Pani/Pan .......................................................... posiada uprawnienia w specjalności …......................................................................

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . 2021r.

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

Uwaga: dokument winien być opatrzony podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.