# Załącznik nr 6 – Wykaz osób

**Wykaz osób**

na potrzeby wykazania warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych, instalacyjnych, drogowych oraz dostawa i montaż wyposażenia w realizowanej inwestycji pod nazwą: „Budowa budynku Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Grudziądzu wraz

z Jednostką Ratowniczo-Gaśniczą nr 1 oraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu na działkach o nr ewid. 84/12, 84/10, 85/8, 86-300 Grudziądz ETAP I”- Wykaz osób na potrzeby wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu,
o którym mowa którym mowa w **Rozdz. 5 Część A ust. 4 pkt 1) ppkt a) SWZ.**

|  |
| --- |
| Wykaz osób na potrzeby wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w **Rozdz. 5 Część A ust. 4 pkt 1) ppkt a) SWZ.** |
| Lp. | Stanowisko/funkcja w ramach realizacji zamówienia: | Imię i nazwisko: | Rodzaj posiadanych uprawnień oraz specjalność (należy wskazać datę oraz numer uprawnień): | Opis posiadanego doświadczenia potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu: | Podstawa dysponowania (dysponowanie bezpośrednie / dysponowanie pośrednie – jeśli dotyczy): |
|  | Kierownik budowy |  |  |  |  |

**Uwaga!**

1. Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pozycji w ww. wykazie;
2. W pozycji „Opis posiadanego doświadczenia” Zamawiający wymaga wskazania informacji umożliwiających poprawną weryfikację spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu poprzez wskazanie m.in.: nazwy pełnionej funkcji, daty wykonywania funkcji (od – do), wskazania nazw inwestycji w ramach ww. funkcje były świadczone wraz ze wskazaniem nazwy inwestora, wskazania nazwy podmiotu, z ramienia którego dana osoba brała udział w realizacji inwestycji – w zależności od brzmienia warunku udziału w postępowaniu;
3. W przypadku, gdy Wykonawca na potrzeby wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu zamierza powołać się na zasoby podmiotu trzeciego jest obowiązany **złożyć wraz z ofertą** zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów;
4. **Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**

……………………………………………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis)