**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

**Dla potrzeb postępowania o udzielenie zamówienia pn.** **„Adaptacja i wyposażenie pomieszczeń w budynku dworca kolejowego w Kielcach na potrzeby korzystania przez Zarząd Transportu Miejskiego w Kielcach”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stanowisko** | **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące** | | | | |
| **Kwalifikacji zawodowych, uprawnień – rodzaj uprawnień,**  **numer i data otrzymania** | **Doświadczenia zawodowego**  **(w tym lata doświadczenia)** | **Nazwa budowy/robót gdzie nabyto doświadczenie.** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja  o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| **Kierownik robót telekomunikacyjnych** |  |  |  |  |  |  |
| **Kierownik robót sanitarnych** |  |  |  |  |  |  |
| **Kierownik robót elektrycznych** |  |  |  |  |  |  |

**\*osoby skierowane do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialne za kierowanie robotami budowlanymi muszą spełniać warunki określone w** pkt. 19.2 SWZ.

Oświadczam, że osoby skierowane do realizacji zamówienia publicznego, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia oraz wykształcenie.

W przypadku gdy Wykonawca dysponuje personelem kierowniczym spoza terytorium RP, osoby te muszą:

a) posiadać wykształcenie i kwalifikacje wymagane do świadczenia usług we wskazanej branży budowlanej w kraju zamieszkania tych osób,

b) posiadać decyzję o uznaniu kwalifikacji zawodowych we wskazanej branży budowlanej zgodnie z ustawą z dnia 22 grudnia 2015 r. (Dz. U. 2021, poz. 1646 z późn. zm.) o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej lub posiadać prawo do świadczenia usług transgranicznych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | dnia |  |  |  |
| *(Miejscowość)* |  |  |  | *(Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej*  *do występowania w imieniu wykonawcy)* |