**Załącznik nr 6 do SWZ**

**/WZÓR/**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**

Muzeum Jana Kochanowskiego w Czarnolesie
Czarnolas 36,

26-720 Policzna

tel. (48) 48 6772005,

e-mail: sekretariat@muzeumkochanowski.pl

strona internetowa: www.muzeumkochanowski.pl

**Wykonawca:**

**Nazwa firmy:** ..................................................................................................................
**Adres:** ..................................................................................................................
**NIP/PESEL/KRS/CEiDG:** .....................................................................................
**Reprezentowany przez:**
..........................................................................................................................
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Dotyczy:**

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Czarnolas, budynek Dworu Jabłonowskich (XIXw.): renowacja schodów zewnętrznych tj. dwóch biegów schodów od strony północno-wschodniej, jednego biegu schodów od strony wschodniej oraz dwóch biegów schodów od strony południowej i południowo-zachodniej.”

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, zgodnie z Rozdziałem VII SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres powierzonych zadań** | **Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie (zgodnie z wymaganiami SWZ)** | **Podstawa dysponowania (umowa o pracę, zlecenie, inne)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, że wskazane powyżej osoby posiadają wymagane kwalifikacje, doświadczenie i są dostępne do realizacji przedmiotu zamówienia przez cały okres jego trwania.

...............................................................................
(miejscowość i data)

.............................................................
(podpis kwalifikowany, podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Instrukcja dla Wykonawcy:**

* W wykazie należy ująć osoby, które będą bezpośrednio zaangażowane w realizację zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozdziale VII SWZ.
* W rubryce „Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie” należy podać informacje potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu (np.: uprawnienia budowlane, certyfikaty, doświadczenie w realizacji podobnych zamówień).
* W rubryce „Podstawa dysponowania” należy określić, czy dana osoba jest zatrudniona na umowę o pracę, zlecenie, czy udostępniona na innej podstawie.
* Dokument należy podpisać przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentacji Wykonawcy