Załącznik nr 6 do SIWZ

ZP.271.69.2018

**Zamawiający:**

Gmina Gruta

Gruta 244

86-330 Gruta

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**„Rozwój ośrodka wsparcia –**

**Środowiskowego Domu Samopomocy w Dąbrówce Królewskiej”**

prowadzonego przez Gminę Gruta, składam:

**WYKAZ osób (tylko kadra kierownicza),** **które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj specjalności | Imię i nazwisko | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia publicznego, a także zakres wykonywanych przez niego czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobą\* |
| 1 | Kierownik robót z uprawnieniami do pełnienia samodzielnych funkcji w budownictwie w zakresie kierowania robót budowlanych o specjalności konstrukcyjno-budowlanej |  |  |  |
| 2  | Projektant Z uprawnieniami niezbędnymi do wykonania dokumentacji projektowej (uzyskania niezbędnych pozwoleń do przeprowadzenia inwestycji)  |  |  |  |

Uwaga:

Wykonawca winien wykazać minimum jedną osobą, posiadającą uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi o podanej powyżej specjalności.

\* W przypadku wskazania przez Wykonawcę osobę, którą będzie dysponował do oferty należy załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osoby zdolnej do wykonania zamówienia. W przypadku prowadzenia przez tą osobę samodzielnej działalności należy do oferty dołączyć pisemne zobowiązanie tej osoby do podjęcia się pełnienia określonej funkcji.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.

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

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*