**Załącznik nr 6 do SWZ**

***Znak sprawy: ZP.271.01.2023***

***ZAMAWIAJĄCY: Gmina Popów
Zawady, ul. Częstochowa 6
42-110 Popów***

**WYKONAWCA:**

**……………………………………………………………………………………**

(*pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP/PESEL*)

***wykaz osób***

***skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia pn.:*„*Modernizacja infrastruktury drogowej w gminie Popów*”**

*Niniejszym składam wykaz na potwierdzenie warunku, że dysponuję lub będę dysponował odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | **Imię i nazwisko osoby**  | **Kwalifikacje zawodowe /wykształcenie/uprawnienia/doświadczenie/ zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| ***1.*** | **Kierownik budowy** ***……………………*** | 1)Informacje dotyczące uprawnień:………………………………………………………2) informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych:…………………………………………………..3) Informacje dotyczące wykształcenia:……………………………………………………..4) Informacje dotyczące doświadczenia:……………………………………………………..5) Informacje dotyczące zakresu wykonywanych czynności ………………………………………………. | ***…………………*** |