**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………...

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

reprezentowany przez:

…………………………………………….

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

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr DT.201.5.2018.AK

**„Remont drogi powiatowej nr 2515E w miejscowościach Pokrzywnica i Boguszyce”**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ** **UCZESTNICZYĆW WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje  zawodowe  Rodzaj uprawnień  z podziałem na  wymagane  specjalności  Doświadczenie  w latach/ stanowisko | Planowana funkcja (specjalność) przy realizacji zamówienia | Wykształcenie | Doświadczenie  zawodowe | Podstawa dysponowania osobą. Pracownik własny/pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

……….……., data: ………………

miejscowość

…………………………………

(pieczęcie imienne i podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)