**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer REGON:

NIP:

reprezentowany przez:

………………………………………

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

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby | Rodzaj posiadanych uprawnień, data ich uzyskania | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |

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

Data i podpis Wykonawcy