**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

Magurski Park Narodowy

Krempna 59, 38-232 Krempna

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………

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

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ

W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„Remont osłon sanitariatów” nr sprawy ZP–370-1-1/22** przedstawiam następujący wykaz:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko**  **i imię** | **Zakres czynności** | **Opis posiadanych kwalifikacji, uprawnień, doświadczenia, wykształcenia** | **Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę, zlecenie, itp.)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, a które zostały wskazane w wykazie osób, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe do wykonania Przedmiotu Zamówienia.

………………….………. dnia …………………….2022 r. …………………………………………………

*(miejscowość) (podpis)*