**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB , KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE LUB BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Funkcja** | **Tytuł/imię i nazwisko** | **Branża** | **Numer uprawnień** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami(wskazanie formy współpracy np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego)** |
| 1 | Kierownik robót elektrycznych |  |  |  |  |
| 2 | Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych |  |  |  |  |
| 3 | Kierownik robót sanitarnych |  |  |  |  |
| 4 | pracownik z doświadczeniem projektowym pod nadzorem wojewódzkiego konserwatora zabytków |  |  |  |  |

 ............................... , dnia ........................

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

 */podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/*