Załącznik nr 6

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

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

…………………………………………………….

Firma/imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy/ów

1. **WYKAZ OSÓB**
2. Dotyczy: postępowania Nr ZP.271.2.2018

**Remont mostu w miejscowości Danków**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe****/posiadane uprawnienia, przedmiot - zakres/** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  | rodzaj uprawnień technicznych/zawodowych:……………………………………………………nr uprawnień: ……………………………………..……………… |  |

**Jednocześnie oświadczam, że osoba wskazana w powyższej tabeli będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiada wymagane uprawnienia** wskazane w ww. tabeli.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania Wykonawcy

.