**Nr Sprawy: 271.4.2017**

Załącznik nr 6 do SIWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………

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

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**Część 3:** Uszczelnienie istniejącej kanalizacji sanitarnej w aglomeracji Stare Pole.

*Wykonawca musi wykazać, że dysponuje lub będzie dysponował osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe i doświadczenie odpowiednio określone w pkt. 3.2 d) SIWZ*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia \*** | **Pełniona funkcja** | **Podstawa dysponowania daną osobą \*\*** | **DOŚWIADCZENIE** | | |
| **Nazwa**  **inwestycji** | **Termin realizacji** | **Wartość robót brutto** |
| Część 3: Uszczelnienie istniejącej kanalizacji sanitarnej w aglomeracji Stare Pole | | | | | | |
| 1 | ………………………………. (Imię i nazwisko) | Kierownik Budowy/Kierownik robót sanitarnych |  |  |  | ……………  min. 100 000,00 zł |
| 2 | ………………………………. (Imię i nazwisko) | Kierownik robót konstrukcyjno-budowlanych |  |  |  | Nie dotyczy |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* Należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.

*.....................................................................................*

*(data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)*