**Nr** **sprawy O.253.185.2025**

**Załącznik nr 6**

Tytuł zamówienia: **Wykonanie obowiązkowych kontroli obiektów budowlanych, w obiektach Regionalnej Sieci Szerokopasmowej Województwa Warmińsko-Mazurskiego.**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany(a),....................................................................................................................

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że zamówienie zostanie zrealizowane
z udziałem następujących osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwisko i imię\*** | **Informacje dotyczące doświadczenia, kwalifikacji zawodowych, uprawnień\***  | **Zakres wykonywanych czynności\*** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą\*** |
| **1.** | ……………………… | Uprawnienia budowlane w specjalności …………………………………………………………………Nr wpisu do centralnego rejestru osób posiadających uprawnienia budowlane (e-CRUB)……………………………………………………………………………………….. | ……………………. | Dysponowanie bezpośrednie\* - należy wpisać formę współpracy………………………………(umowa o pracę/umowa zlecenie/umowa o dzieło/ samozatrudnienie się osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)**LUB**Dysponowanie pośrednie\* - należy wpisać formę współpracy ………………………………(umowa zlecenie/umowa o dzieło itp.) |

***\*****niepotrzebne skreślić / właściwe wypełnić*

**Oświadczam/y**, **że osoby wskazane**, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie w postawionym warunku udziału w postępowaniu.

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

(podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami Zamawiającego