Załącznik nr 6 do SWZ

……………………………………

nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

W odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2022r., poz. 1710 ze zm.), w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Monitoring efektów wykonanych prac budowlanych stymulujących funkcjonowanie korytarza swobodnej migracji w km 78+950 – 79+800 rzeki Biała Tarnowska, m. Kąclowa, gm. Grybów,*** oświadczam, że wykonawca dla spełnienia wymogu określonego w rozdz. 7 pkt. **7.2.4.2** SWZ skieruje do realizacji zamówienia niżej wymienione osobę/y:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko wskazanej osoby | Informacje na temat : | Zakres wykonywanych czynności   | Podstawa  dysponowania osobami |
| kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wykształcenia – zgodnie z warunkami udziału określonymi swz względem danej osoby |
| ….. | ……………………………………………… | Wskazana osoba posiada wykształcenie: …………………………….…………………………………..……….….....................……………………………………………………………………………….……………….…………………………….…………………………………..……….….....................Wskazana osoba posiada doświadczenie : …………………………….…………………………………..……….….....................………………………………………………………………………………………….…….…………………………….…………………………………..……….….....................(opisać zgodnie z wymogiem 7 pkt. 7.2.4.2) SWZ, tj. w celu wykazania spełniania warunku udziału w postepowaniu należy wskazać nazwę inwestycji i przedmiot prac, a w celu prowadzenia ewentualnych czynności weryfikacyjnych można podać również nazwę inwestora oraz daty realizacji) | specjalisty ds. monitoringu hydraulicznego  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

miejscowość, data

*DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM*