**Załącznik nr 6**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………

Nazwa postępowania: **Usługa pełnienia funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego** nad zadaniem pod nazwą: **„Poprawa jakości i dostępności usług świadczonych przez SP ZOZ w Brzesku poprzez inwestycje w Blok Operacyjny i Pododdział Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej”** -**Modernizacja Bloku Operacyjnego.**

Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego następującą osobę/osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacje o kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach *(należy wskazać :* ***posiadane uprawnienia budowlane – numer uprawnień, specjalność i zakres uprawnień)*** | Informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami (up. umowa o pracę, umowa zlecenie, poleganie na osobach innego podmiotu itp) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

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

(miejscowość, data) …………..……………......................................

 Czytelny podpis osoby(osób)uprawnionej(ych)

 *do reprezentowania Wykonawcy*