*Załącznik nr 6 do SWZ*

………………………………

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

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ   
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

W postępowaniu pn.: **„Poprawa bezpieczeństwa na terenie Miasta Sanoka poprzez przebudowę przejść dla pieszych na ul. Kawczyńskiego (G117121R), ul. ks. Gorazdowskiego (G117041R) oraz budowę przejść dla pieszych na ul. ks. Gorazdowskiego (G117041R) i ul. Sowiej (G117152R)”.**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją  
o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Proponowana rola*  *w realizacji zamówienia* | *Wykształcenie Nr uprawnień - zakres i doświadczenie (w latach) na proponowanym stanowisku* | *informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………….

*(miejscowość, data)*

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

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób upoważnionych do podpisania oferty*)