**Załącznik nr 6 – wzór wykazu osób.**

|  |
| --- |
| **Nr Sprawy 2/DPZ/U/2016**Nazwa postępowania:**„Sporządzenie dokumentacji projektowo-kosztorysowych na zadania realizowane w ramach odnowienia komunalnego zasobu mieszkaniowego Miasta Słupska oraz rewitalizacji podwórek i placów gminnych”** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Mieszkaniowej Spółka z o.o. w Słupsku ul. Tuwima 4
76 – 200 Słupsk**

**Zarządca nieruchomości działający w imieniu i na rzecz Miasta Słupsk**

**WYKONAWCA:**

Nazwa: ......................................................................................................................

Siedziba: ...................................................................................................................

**WYKAZ OSÓB**

przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego poniżej przedkładamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, celem wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Wymagania dla tej funkcji** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie potwierdzające spełnianie wymagań** | **Uprawnienia** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **1** |  | *(Wpisać wymagania określone w SIWZ)* |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA\***

1. W kolumnie ostatniej, jako podstawę dysponowania należy wpisać np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa z podmiotem trzecim o oddaniu do dyspozycji itp.
2. Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne(oryginał) zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**Oświadczamy, że ww. osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.**

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

 *Podpis Wykonawcy*

 */osoby upoważnionej lub osób upoważnionych /*

......................................, dnia .......................... 2016r.

 miejscowość