**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZP.271.2.3.2022**

**Zamawiający:**

Gmina Ogrodzieniec

Plac Wolności 25

42-440 Ogrodzieniec

**Wykonawca**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn.:

*„**Kompleksowe unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest z budynków mieszkalnych   
i gospodarczych na terenie Gminy Ogrodzieniec (Etap I) – Ogrodzieniec”*

Dotyczy wymogu Zamawiającego określonego w Dziale XV ust. 1 pkt 4 lit. b SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, posiadane uprawnienia (nr uprawnień, data wydania, nazwa organu wydającego) – przedmiot  i zakres | Doświadczenie  i wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności  w zamówieniu | Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.