**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Dokument składany wraz z ofertą**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego , pn. „Wykonanie dokumentacji projektowej wraz z uzyskaniem prawomocnego pozwolenia na budowę, pełnienie nadzoru autorskiego dla zadania inwestycyjnego pn. Adaptacja nieruchomości przy ul. Powsińskiej 64a w Warszawie na potrzeby utworzenia Muzeum Dziedzictwa Chrześcijańsko- Narodowego w Polsce wraz z zapleczem biurowym oraz przestrzeni HUB-u dla organizacji pozarządowych o profilu patriotycznym”. Etap II

**w celu potwierdzenia spełnienia warunków** udziału w Postępowaniu, o którym mowa w Części XIV ppkt 1.4.2.1-5 SWZ**, a jeżeli wykonawca ubiega się o punkty w ramach kryterium oceny ofert także w celu uzyskania tych punktów.**

Oświadczam(y), że do realizacji zamówienia skieruję Panią/Pana:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imiona i nazwiska osób , które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia  | Pełniona funkcja | Uprawienia (zakres, specjalność i nr uprawnień z datą ich uzyskania) | Opis doświadczenia | Termin realizacji(od-do, miesiąc rok) | Podstawa dysponowania |
| **1.** |  | Projektant w specjalności architektonicznej |  |  |  |  |
| **2.** |  | Projektant w specjalności konstrukcyjno-budowlanej |  |  |  |  |
| **3.** |  | Projektant w specjalności sanitarnej |  |  |  |  |
| **4.** |  | Projektant w specjalności elektrycznej |  |  |  |  |
| **5.** |  | Projektant w specjalności telekomunikacyjnej |  |  |  |  |

***Niniejszy plik przekazuje się zamawiającemu opatrzony, przez osobę do reprezentowania w imieniu wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym***