**SA.270.17.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKONAWCA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, NIP, adres poczty elektronicznej, adres skrzynki)*

**reprezentowany przez:**

## WYKAZ OSÓB

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego na **„Rozpoznanie i oczyszczenie saperskie części terenu Leśnictwa Szabda w Nadleśnictwie Brodnica 2024r "**, nr postępowania SA.270.17.2024,

Oświadczam, że wykonawca, którego reprezentuję dysponuje następującymi osobami do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Pełniona funkcja | Uprawnienia / kwalifikacje | Doświadczenie | Informacja o podstawie do dysponowania  tymi zasobami |
| 1 |  | kierownik prac saperskich |  |  |  |
| 2 |  | pracownik fizyczny - saper |  | x |  |
| 3 |  | pracownik fizyczny - saper |  | x |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

**podpis osoby uprawnionej do reprezentacji innego podmiotu**