*Załącznik nr 6 do SWZ*

*Wykonawca:*

*……………………………………………………..……..……………………...…………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG) reprezentowany przez:*

*…………………………………………………………*

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

**WYKAZ OSÓB**

**w postępowaniu** **o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: „Adaptacja zabytkowego budynku starej plebani w Baranowie na cele kulturalne i turystyczne”**

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:

1. co najmniej 1 osoba, która będzie kierownikiem budowy, posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej oraz spełnia warunek dla osób kierujących robotami przy zabytkach nieruchomych, określony w art. 37c ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami (Dz.U. z 2021 r., poz. 710, ze zm.), tj. która przez co najmniej 18 miesięcy brała udział w robotach budowlanych prowadzonych przy zabytkach nieruchomych wpisanych do rejestru lub inwentarza muzeum będącego instytucją kultury
2. co najmniej 1 osoba, która będzie kierowała robotami w branży elektrycznej, posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych,
3. co najmniej 1 osoba, która będzie kierowała robotami w branży sanitarnej, posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji cieplnych, wentylacyjnych, gazowych wodociągowych i kanalizacyjnych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Uprawnienia  (należy podać nazwę  i zakres posiadanych uprawnień) | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |