|  |
| --- |
| **Załącznik Nr 6****do wniosku o dopuszczenie do udziału w licytacji****Wzór wykazu osób** |

Znak sprawy: **DZ/02/L/2018**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym**

**ul. M. Konopnickiej 65 05-092 Łomianki**

nr telefonu (22) 76 57 121, nr faksu (22) 76 57 256

Poczta elektroniczna [e-mail]: dzp@szpitaldziekanow.pl

Adres internetowy [URL]: www.szpitaldziekanow.pl

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie licytacji elektronicznej narealizację zadania pn.:*„****Modernizacja pierwszego piętra oraz klatek schodowych w Pawilonie IIB w SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym w systemie: zaprojektuj i wybuduj”***,prowadzonego przez **SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym** przedkładam: **wykaz osób , które będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | Zakres czynności, która będzie wykonywana przez osobę wskazaną w kol. 2 | Informacja o podstawie dysponowania osobą wskazaną w kol. 2(dysponowanie bezpośrednie – podać stosunek prawny – np. umowa o prace, umowa zlecenie itd.), dysponowanie bezpośrednie – oddany do dyspozycji inny podmiot – podać więź prawną pomiędzy wykonawcą a podmiotem trzecim |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**oraz**

**oświadczam, że wyżej wykazana osoba, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiada wymagane przez zamawiającego uprawnienia, określone w części III.1.3 ogłoszenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(pieczęć i podpis Wykonawcy* *lub Pełnomocnika)* |