**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Gmina Miejska Hrubieszów**

ul. mjr Dobrzańskiego „Hubala” 1

22-500 Hrubieszów

Pieczęć wykonawcy

**……………………**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne pn: **Opracowanie Programu Funkcjonalno – Użytkowego wraz z ekspertyzą i inwentaryzacją dla nieruchomości położonych przy ulicach: ul. Rynek ,,Sutki”, ul. Rynek, pl. Wolności w Hrubieszowie wraz z obiektami towarzyszącymi i infrastrukturą dla zadania pn: ,,Modelowe rozwiązanie problemu hrubieszowskich Sutek” w ramach realizacji projektu pn.: ”Rewitalizacja Śródmieścia Hrubieszowa szansą na eliminację zjawisk kryzysowych oraz ożywienie społeczno – gospodarcze miasta**”, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Wymagania dotyczące kadry** | **Imię i nazwisko, zakres wykonywanych czynności** | **Opis wykonanych opracowań - (**nazwa opracowania, powierzchnia/kubatura, termin wykonania, zamawiający) | **Nr i rodzaj, data uzyskania uprawnień, nr wpisu na liście członków właściwej izby samorządu zawodowego,**  **doświadczenie zawodowe w latach** | **Podstawa dysponowania** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Osoba posiadającą wykształcenie wyższe oraz uprawnienia budowlane do projektowania w specjalności architektonicznej bez ograniczeń, a także minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe polegające na projektowaniu |  | (PFU) |  |  |
| 2 | Osoba posiadającą wykształcenie wyższe oraz uprawnienia budowlane do projektowania bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, a także minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe polegające na projektowaniu |  | (Ekspertyza techniczna) |  |  |

Oświadczam, że osoby wykazane w niniejszym załączniku posiadają, co najmniej 3 - letnie doświadczenie zawodowe.

Kopie dokumentów potwierdzających wymagane uprawnienia oraz zaświadczenia z właściwej izby samorządu zawodowego przedstawimy przed podpisaniem umowy.

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

…………………………………………

*czytelny podpis i pieczęć*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*