**Załącznik nr 6 do Siwz**

**Znak postępowania: 7/2020**

 **Zamawiający:**

 **Przedsiębiorstwo Usług**

 **Komunalnych Łagów Sp. z o.o.**

 **ul. Rynek 62**

 **26-025 Łagów**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (osoba/y przewożąca/c olej napędowy)**

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |  | **Planowana funkcja przy realizacji zamówienia**  | **Kwalifikacje zawodowe (rodzaj, numer uprawnień)** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotów trzecich)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 …………………………………………

*(podpis)*