**załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ POTENCJAŁU OSOBOWEGO**

Dotyczy postępowania: **„Rozbudowa i przebudowa budynku Oddziału Psychiatrycznego o Punkt Zgłoszeniowo-Konsultacyjny z Poradnią Zdrowia Psychicznego i pomieszczeniami dla zespołów leczenia środowiskowego na terenie 107. Szpitala Wojskowego w Wałczu”; znak postępowania: DZP.2612.7.2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **oraz podstawa do dysponowania osobą** | **Posiadane uprawnienia, doświadczenie oraz kwalifikacje zawodowe** |
| 1 | **Kierownik Budowy**  **Imię:**  **Nazwisko:**  **Podstawa dysponowania:** | **Uprawnienia:**  **Doświadczenie (min. 5 lat) :**  **Wykształcenie:** |
| 2 | **Kierownik robót sanitarnych**  **Imię:**  **Nazwisko:**  **Podstawa dysponowania:** | **Uprawnienia:**  **Doświadczenie (min. 5 lat):**  **Wykształcenie:** |
| 3 | **Kierownik robót elektrycznych**  **Imię:**  **Nazwisko:**  **Podstawa dysponowania:** | **Uprawnienia:**  **Doświadczenie (min. 5 lat):**  **Wykształcenie:** |

Wykonawca stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy *Pzp* **może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału   
w postępowaniu, polegać na zasobach innych podmiotów,** niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

***Dokument powinien być podpisany***

***elektronicznie przez osobę/y upoważnione***

***do reprezentowania Wykonawcy***