**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcędo realizacji zamówienia publicznego 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**

dotyczy postępowania na**: Usługi konserwacji zabytkowych mebli na potrzeby wystawy stałej w Muzeum Historii Radomia w ramach zadania   
pn. „Modernizacja i adaptacja zabytkowych kamienic Gąski i Esterki na potrzeby utworzenia stałej wystawy archeologiczno –historycznej”**

**w zakresie:**

Ja niżej podpisany

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy/adres wykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż w wykonaniu zamówienia będą uczestniczyły następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Warunki udziału**  **i Kryteria wyboru oferty**  **(należy przepisać z siwz warunek dotyczący tej części zamówienia, której dotyczy wykaz)** | **imię i nazwisko** | **Rodzaj Uprawnień**  **Numer Uprawnień**  **(jeżeli dotyczy)** | **DOŚWIADCZENIE** | | **informacja o podstawie do dysponowania wskazanymi osobami** |
| **Nazwa i zakres (opis) zadania**  **opis powinien umożliwiać weryfikację zarówno pod względem warunków udziału w postępowaniu jak i kryterium składania ofert w zakresie tej części zamówienia, której dotyczy wykaz)** | **Nazwa Zamawiającego  i nr kontaktowy do zamawiającego**  **(inwestora)** |  | |
| 1 |  |  |  |  |  | * Dysponowanie pośrednie\*   …………………………………  W tym przypadku należy przedstawić oświadczenie o udostepnieniu zasobów   * Dysponowanie bezpośrednie\*\*   …………………………………… | |

**\*/\*\*należy odpowiednio zaznaczyć dysponowanie bezpośrednie/pośrednie oraz wpisać formę współpracy, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa cywilno prawna, umowa o dzieło itp.)DYSPONOWANIE BEZPOŚREDNIE/POŚREDNIE ORAZ WPISAĆ FORMĘ WSPÓŁPRACY, NP. UMOWA O PRACĘ, UMOWA ZLECENIE, UMOWA CYWILNO PRAWNA, UMOWA O DZIEŁO ITP. (**wypełnić odpowiednie)

......................................................... ………………………………………..

(miejscowość, data ) (podpis )