**Załącznik nr 7**

**do SIWZ**

......................................................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE**

**WRAZ Z INFORMACJĄ NA TEMAT ICH KWALIFIKACJI NIEZBĘDNYCH   
DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Funkcja (rola) w realizacji zamówienia** | **DOŚWIADCZENIE** | **KWALIFIKACJE ZAWIDOWE W TYM NUMER I RODZAJ UPRAWNIEŃ , DATA WYDANIA, INFORMACJE DOTYCZĄCE RODZAJU UPRAWNIEŃ BUDOWLANYCH** | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA OSOBĄ**  **(wskazanie formy współpracy tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego itp.)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga:

*Doświadczenie osób - należy podać w latach, licząc od daty uzyskania wymaganych uprawnień do daty upływu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu*

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam/my, że w/w osoba/y będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane uprawnienia.

.....................................................

Miejscowość/data

..........................................................

/podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/