Załącznik nr 7 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców | **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO[[1]](#footnote-1)** |

Do:

**Gmina Ożarowice**

**ul. Dworcowa 15**

**42-625 Ożarowice**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, która będzie pełnić określoną funkcję** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**  (podać informacje w zakresie wymaganym w pkt. 7.1. SIWZ) | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobą\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\*Należy podać formę dysponowania daną osobą

**Oświadczamy, iż w/w osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia.**

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

…………………………………………

*(podpis)*

1. Dokument składany na podstawie art. 26 ust. 2, na wezwanie Zamawiającego [↑](#footnote-ref-1)