Załącznik nr 7 do SIWZ

sprawa nr KAG.262.17.2019

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

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

1. Oświadczamy, iż dysponujemy osobami, które będą uczestniczyć w realizacji

**Zadania nr …………………** zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami.** |
|  |  | Wykształcenie  Doświadczenie zawodowe:  Uprawnienia:  Kwalifikacje zawodowe: |  |  |

2. Oświadczamy, iż dysponujemy osobami, które będą uczestniczyć w realizacji

**Zadania nr ……………………….**zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami.** |
|  |  | Wykształcenie  Doświadczenie zawodowe:  Uprawnienia:  Kwalifikacje zawodowe: |  |  |

……………………, dnia ………………2019 r.

**...........................................................**podpis osoby/ób uprawnionej/ychdo reprezentowania Wykonawcy