**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ OSÓB** |

którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn: **„****Przebudowa drogi powiatowej nr 1647N dr.kraj.nr 57 – Nowe Kiejkuty ”**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko****i imię** | **Uprawnienia****Doświadczenie****(podać lata)****Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych****czynności****(pełnienie funkcji)** | **Podstawa do****dysponowania osobą** |
|  | *Nr upr. bud……………………….**………………………………………….**………………………………………….* *specjalności**…………………………………………**………………………………………..**……………………………………….**bez ograniczeń**Doświadczenie……….. lata* | **Kierownik budowy** | *Własne/oddane do dyspozycji**przez ……………………………………………**\*niepotrzebne skreślić*  |

Wykaz robót składany jest przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego.

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**