***Załącznik nr 7 do SWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |   |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**WYKAZ OSÓB zgodnie z treścią SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imiona i nazwiska** | **Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych** | **Informacje o zakresie wykonywania przez te osoby czynności w zadaniu** |
|  | Osoba która posiada certyfikat Urzędu Dozoru Technicznego potwierdzający posiadanie kwalifikacji do instalowania systemów fotowoltaicznych. |  |  |
|  | Osoba która posiada ważne uprawnienia SEP „E” oraz „D upoważniające do podłączenie instalacji w Rozdzielni Głównej. |  |  |

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