**ZP.272.15.2023 *Załącznik nr7b do SWZ***

**WYKAZ OSÓB**

W związku z udziałem w postępowaniu pn. **„Obsługa przeprawy promowej w ciągu drogi powiatowej nr 1408 O na rzece Odrze w Zdzieszowicach”** jako Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ przedstawiam następujące osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA** | |
| **Imię i nazwisko:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZEWOŹNIK PROMOWY** | | |
| **Imię i nazwisko:**  ……………………………………… | **Rodzaj (pełna nazwa) i nr uprawnień** | …………………………………………… |
| **Podstawa do dysponowania osobą** | …………………………………………….  (zasób własny/zasób innego podmiotu) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZEWOŹNIK PROMOWY** | | |
| **Imię i nazwisko:**  ……………………………………… | **Rodzaj (pełna nazwa) i nr uprawnień** | …………………………………………… |
| **Podstawa do dysponowania osobą** | …………………………………………….  (zasób własny/zasób innego podmiotu) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZEWOŹNIK PROMOWY** | | |
| **Imię i nazwisko:**  ……………………………………… | **Rodzaj (pełna nazwa) i nr uprawnień** | …………………………………………… |
| **Podstawa do dysponowania osobą** | …………………………………………….  (zasób własny/zasób innego podmiotu) |

*(****Należy opatrzyć elektronicznym podpisem*** *kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lud podpisem osobistym osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań cywilno-prawnych* ***w imieniu Wykonawcy****)*