**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**SKAŁDANY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU POSIADANIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Funkcja osoby w Zespole | Posiadane uprawnienia oraz data wydania uprawnień budowalnych | Podstawa dysponowania osobą |
| 3. |  |  | …………………………………….  data: …………….. |  |
| 4. |  |  | tak/nie\*  data: ……………….. |  |
| 5. |  |  | ……………………………………  data: ………………. |  |

**……………………………..**

miejscowość i data

……..………………………………………………………………………..

podpisano elektronicznie/podpisem osobistym\*

***UWAGA: Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***

\*Niepotrzebne skreślić