**Załącznik Nr 7**

**ZP.271.4.2021**

**WYKAZ OSÓB**

………………………………………………

…………………………………………….

 **(pełna nazwa/firma i adres/ pieczęć Wykonawcy)**

Przedmiot zamówienia:

**TERMOMODERNIZACJA BUDYNKU PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ I OCHOTNICZEJ STRAŻY POŻARNEJ W MARGONINIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Posiadane kwalifikacje-****uprawnienia** **(rodzaj/numer)** | **Planowana funkcja, (zakres czynności)** | **Informacja****o podstawie** **do dysponowania tymi osobami (*rodzaj zatrudnienia******np. umowa o pracę, umowa zlecenie; zobowiązanie podmiotu trzeciego)*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA:** W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia do oferty w szczególności pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

………………………………………. ………………………………………

Miejscowość i data podpis i pieczęć