Załącznik nr 7

WYKAZ OSÓB,

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA,

WRAZ Z INFORMACJAMI NA ICH TEMAT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Uprawnienia | Zakres wykonywanych czynności przy realizacji przedmiotu zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami |
| 1. |  | - uprawnienia nr: …………………………………  - wykształcenie: …………………………………  - doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej):  ………………………………… |  |  |
| 2. |  | - uprawnienia nr: …………………………………  - wykształcenie: …………………………………  - doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej):  ………………………………… |  |  |
| 3. |  | - uprawnienia nr: …………………………………  - wykształcenie: …………………………………  - doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej):  ………………………………… |  |  |
| 4. |  | - uprawnienia nr: …………………………………  - wykształcenie: …………………………………  - doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej):  ………………………………… |  |  |
| 5. |  | - uprawnienia nr: …………………………………  - wykształcenie: …………………………………  - doświadczenie (ilość lat i zakres praktyki zawodowej):  ………………………………… |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Miejscowość .................................................. dnia .......................................

........................................................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)