|  |
| --- |
| **Załącznik nr 7 do SIWZ** |
| **WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię  i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w niniejszym zamówieniu** | **Dane o kwalifikacjach osoby**  **(pełny opis zakresu uprawnień,**  **podać informacje niezbędne dla oceny warunku dysponowania osobami z ogłoszenia o zamówieniu)** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą**  (**UMOWA BEZPOŚREDNIA: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło,**  **UMOWA POŚREDNIA:**  **zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy**) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Z wypełnionego przez Wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w rozdziale V punkt 1 ppkt 2) lit. b) SIWZ**.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)