**Załącznik Nr 7 do SWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy

## WYKAZ OSÓB

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn.: „Modernizacja Oczyszczalni Ścieków w Cegłowie.”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *LP* | *Nazwisko i imię* | Zakres planowanych do wykonywania  czynności przy realizacji zamówienia | Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych,  uprawnień, doświadczeniu i  wykształceniu *z uwzględnieniem zapisów SWZ*  (nr i zakres uprawnień, specjalność) | Informacja o podstawie do  dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA !

OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM