***załącznik nr 7 do SWZ***

**WYKAZ OSÓB ZDOLNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Wykaz osób** odpowiadających opisowi warunku określonemu w SWZ w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 4 litera b, c, d wraz z informacjami na temat ich uprawnień i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Określenie przewidywanej funkcji** | **Kwalifikacje/uprawnienia zawodowe oraz numer uprawnień**  (wpisać specjalność wynikającą z uprawnienia budowlanego lub innego dokumentu określającego zakres posiadanych kwalifikacji / uprawnień zawodowych oraz numer) | **Posiada co najmniej 3 letnią praktykę**  **(TAK/NIE)**  *Wpisać właściwe* | **Posiada co najmniej 5 letnią praktykę**  **(TAK/NIE)**  *Wpisać właściwe* | **Osobą tą dysponujemy na podstawie** (wpisać podstawę dysponowania, np. pracownik Wykonawcy, pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego, inne) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*