**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

(Nazwa i adres wykonawcy) ..................................., dnia ....................... 2024 r.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Składany do postepowania o udzielenie zamówienia na:

**Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania: Przebudowa drogi powiatowej Nr 1896T na odcinku od drogi powiatowej Nr 1883T do miejscowości Czarnca**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe tj.**  **rodzaj i numer uprawnień budowlanych** | **Osoby będące w dyspozycji wykonawcy/oddane do dyspozycji przez inny podmiot** |
| 1 |  |  |  | **Własne / oddane do dyspozycji** |
| 2 |  |  |  | **Własne / oddane do dyspozycji** |
| 3 |  |  |  | **Własne / oddane do dyspozycji** |

**Uwaga!** oświadczam(my), **że osoby wskazane**, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają uprawnienia wymagane w postawionym warunku w SWZ   
i mogą sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.

\* niepotrzebne skreślić (jeżeli wykonawca pozostaje w stosunku umowy cywilno prawnej pozostawiamy własne)

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub   
podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*