****

**Załącznik nr 7 do SWZ**

................................................................................... .................................., dnia .......................2022 r.

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB**

W związku z przetargiem w trybie podstawowym na zamówienie publiczne pn.:

**„Zagospodarowanie zbiorników wodnych na miejsca rekreacji  
 i wypoczynku w terenach wiejskich gminy Małogoszcz”**

W ramach: Programu Operacyjnego „Rybactwo i Morze 2014-2020”

**Zadanie nr 1 - Zagospodarowanie zbiornika wodnego na miejsce rekreacji   
 i wypoczynku w terenach wiejskich gminy Małogoszcz   
 w Żarczycach Dużych**

**Zadanie nr 2 - Zagospodarowanie zbiornika wodnego na miejsce rekreacji  
 i wypoczynku w terenach wiejskich gminy Małogoszcz   
 w Mieronicach**

**Zadanie nr 3 - Zagospodarowanie zbiornika wodnego na miejsce rekreacji  
 i wypoczynku w terenach wiejskich gminy Małogoszcz   
 w Karsznicach**

w ramach projektu:

Zagospodarowanie terenu przy Domu Ludowym w Lasochowie

**Zadanie nr 4 – Roboty remontowe i zabezpieczające obszar wodny przy terenie  
 rekreacyjno-wypoczynkowym w Lasochowie**

*Należy podkreślić zadanie, którego dotyczy*

, oświadczam, że do realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego skieruję następujące osoby posiadające kwalifikacje zawodowe, określone w SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności – przewidziana funkcja** | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenie** | **Informacja  o podstawie dysponowania tymi osobami** |
| 1. |  | Kierownik budowy posiadającym wymagane uprawnienia budowlane określone w pozwoleniu budowlanym oraz posiadającym udokumentowane doświadczenie w realizacji minimum  1 (jednej) roboty budowlanej podobnej lub zbliżonej do przedmiotowego zamówienia | nr uprawnień:  doświadczenie  w latach: |  |
| …. |  |  | nr uprawnień:  doświadczenie  w latach: |  |

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

**…………………….........................................................**

**(imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo