**Załącznik nr 7 do SWZ.**

**Znak**: **RG3.271.11.2023**

**Wykonawca:**

……………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za pełnienie nadzoru inwestorskiego wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami, składany w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Rozbudowa i przebudowa budynku remizy OSP wraz z wykonaniem instalacji elektrycznej, instalacji wod. – kan. i przyłączami wod. kan. w m. Cetula, gmina Wiązownica – etap II**

Oświadczamy, że wskazane w wykazie osoby, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe i uprawnienie określone w warunkach udziału w postępowaniu i będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko Imię** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Zakres i okres**  **doświadczenia** | **Opis posiadanych**  **kwalifikacji zawodowych** | **Podstawa dysponowania tymi osobami\*** |
|
| 1 |  | Kierownik budowy  branża budowlanej |  |  |  |
| 2 |  | Kierownik robót  branża sanitarna |  |  |  |
| 3 |  | Kierownik robót  branża elektryczna |  |  |  |

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

(podpis osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\* należy podać podstawę dysponowania wskazanymi osobami ( umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, inne formy umowy nienazwane w przypadku zatrudnienia przez Wykonawcę (dysponowanie bezpośrednie) , lub złożyć pisemne zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia zasobów niezbędnych do wykonania zamówienia (dysponowanie pośrednie)

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

1. *Dokument składany jest na wezwanie Zamawiającego.*
2. *Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*