**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

Nazwa wykonawcy ...................................................................................................................

Adres wykonawcy ..................................................................................................................

**Oświadczam, że Wykonawca dysponuje następującymi osobami, skierowanymi do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko**  **i imię** | **Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania**  **(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

#82Oświadczam, że osoby wymienione w wykazie posiadają uprawnienia wymagane ustawami.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach zawodowych innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.