**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ OSÓB** |

którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn: **„****Przebudowa ciągu dróg powiatowych nr 1659N i 1482N od m. Wólka Szczycieńska do m. Leśny Dwór”**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  **i imię** | **Uprawnienia**  **Doświadczenie**  **(podać lata)**  **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych**  **czynności**  **(pełnienie funkcji)** | **Podstawa do**  **dysponowania osobą** |
|  | *Nr upr. bud……………………….*  *………………………………………….*  *………………………………………….*  *specjalności*  *…………………………………………*  *………………………………………..*  *……………………………………….*  *bez ograniczeń*  *Doświadczenie……….. lata* | **Kierownik robót**  **drogowych** | *Własne/oddane do dyspozycji*  *przez ……………………………………………*  *\*niepotrzebne skreślić* |

Wykaz robót składany jest przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego.

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**