**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Gmina Gniew**

**Plac Grunwaldzki 1**

**83 – 140 Gniew**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |   |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**WYKAZ OSÓB**

**zgodnie z treścią SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych** | **Informacje o doświadczeniu osoby** | **Informacja o wykształceniu niezbędnym do wykonania zamówienia** | **Informacje o zakresie wykonywania przez tę osobę czynności w zadaniu** | **Informacja o podstawie****do dysponowania****wymienioną w wykazie****osobą** |
| 1 | *(Osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej)* |  |  |  |  |  |

..………........................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*