Załącznik nr 7 do SWZ

Nr postępowania: **ZP/28/24**

**Wykonawca:**

………………………………………………………….

………………………………………………………….

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

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

wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Opis uprawnień budowlanych i kwalifikacji zawodowych** | **Informacje o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1 |  | **Kierownik budowy** | Nr uprawnień:  Data wydania uprawnień:  Opis i zakres uprawnień, zgodnie z treścią decyzji nadającej uprawnienia: |  |