*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.** | **Imiona i nazwiska** | **Informacje o posiadanych kwalifikacjach zawodowych** | **Informacje o doświadczeniu osoby** | **Informacja o wykształceniu niezbędnym do wykonania zamówienia** | **Informacje o zakresie wykonywania przez te osoby czynności w zadaniu** | **Informacja o podstawie****do dysponowania****wymienionymi w wykazie****osobami/osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie podmiotu trzeciego)** |
|  | *(Osoba posiadająca uprawnienia do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych)* |  |  |  |  |  |

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*