**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Remont zabytkowego budynku po szkole podstawowej**

 **w miejscowości Faryny”**

w imieniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres (y) Wykonawcy (ów)** |
|  |  |  |

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu oświadcza(my), że dysponuję(emy)/będziemy dysponować następującymi osobami, które będą wykonywać niniejsze zamówienie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** Nr i opis uprawnień | **Doświadczenie** **w kierowaniu lub nadzorowaniu robót** lat | **Informacje o podstawie dysponowania wykazaną osobą** |
| 1. | Kierownik budowy  |  | Nr upr. bud. ..................................w specjalności ..................................**bez ograniczeń** |  | Własne/oddane do dyspozycji \**niepotrzebne skreślić* przez....................................... |
| 2. | Osoba z uprawnieniami budowlanymi do kierowania robotami w specjalności instalacyjnej w zakresie sieci, instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych |  | Nr upr. bud. ..................................w specjalności ..................................……………………….**bez ograniczeń** |  | Własne/oddane do dyspozycji \*niepotrzebne skreślić przez………….. |
| 3. | Osoba z uprawnieniami budowlanymi kierowania robotami w specjalności sanitarnej |  | Nr upr. bud. ..................................w specjalności ..................................……………………….bez ograniczeń |  |  |

………..……………………… dnia ………………………………

*(miejscowość*)

***Uwaga:***

*1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf.*

*2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*