Załącznik nr 7 do SWZ

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

 Nazwa i adres wykonawcy

 „Przebudowa dróg powiatowych nr 3313D i 3327D na terenie Gminy Nowa Ruda”

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Branża | Uprawnienia | Doświadczenie | Podstawa do dysponowania osobą |
| Nr uprawnień data wydania | Organ wydający | Zakres uprawnień | Nr członkowski izby oraz okręg | Nazwa zadania | Termin realizacji wartość zadania pełniona funkcja |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………. dnia ………………………….. …………………………………………………………..

 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy