***Poniższy wykaz i oświadczenie zobowiązany będzie złożyć tylko wezwany do tego Wykonawca***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Elbląg

ul. Browarna 85, 82-300 Elbląg

tel. 55 234-18-84, faks 55 234-08-71,

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..……

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na roboty budowlane pn. „Dowóz uczniów niepełnosprawnych do ośrodków szkolno-wychowawczych na terenie Miasta Elbląga wraz z zapewnieniem opieki” prowadzonego przez Gminę Elbląg*,* przedkładam zgodnie wymaganiami zawartymi w rozdz. XXII ust. 2 pkt. 1 SWZ:

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W CELU OCENY SPEŁNIENIA WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ I ZAWODOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ROZDZ. XXI UST. 1 PKT. 4 lit. c) SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Przewidywana funkcja** | **Doświadczenie zawodowe**  **(w latach lub w miesiącach)** | **Nr telefonu służbowego** | **Sposób dysponowania osobami** |
|  | **Kierowca** |  |  |  |
|  | **Opiekun** |  |  |  |

Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (podpisem dowodem osobistym z warstwą elektroniczną)