**Załącznik nr 7 do SWZ**

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

(Dane Wykonawcy – pełna nazwa / firma / imię

i nazwisko; NIP, REGON, KRS, CEiDS –

w zależności od podmiotu)

reprezentowany przez:

…………………………………………….

…………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa

do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB DEDYKOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn**.: „Wypoczynek letni dzieci z rodzinnej i instytucjonalnej pieczy zastępczej w ramach projektu pn. Wsparcie i Rozwój Rodzinnej Pieczy Zastępczej Powiatu Lidzbarskiego - część I”**

prowadzonego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lidzbarku Warmińskim z siedzibą w Ornecie

Oświadczamy, że dysponujemy następującymi osobami odpowiedzialnymi za realizację poszczególnych części przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwisko i Imię | Opis posiadanych kwalifikacji, uprawnień i wykształcenia | Podstawa do dysponowania osobami | Zakres wykonywanych czynności w niniejszym zamówieniu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Do wykazu osób dedykowanych przez Wykonawcę należy dołączyć wykaz dokumentów uprawniających do wykonania czynności.
2. Przez stwierdzenie „podstawa do dysponowania osobami” należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, o dzieło, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).

*Oświadczenie podpisano podpisem zaufanym/ osobistym/kwalifikowanym przez osoby uprawnione*

*do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy*