***Wykonawca Załącznik nr 7 do SWZ***

*……………………………………………………*

*…………………………………………………..*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

 *podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*reprezentowany przez:*

*…………………………………………………………………………*

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

**Wykaz osób**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn. **„Rewitalizacja zespołu dworsko-parkowego w Brniu”** oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa do dysponowania osobą\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane prawem uprawnienia będą uczestniczyć jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

\*należy wpisać podstawę dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie do współpracy, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy

……………………………… dnia ……………

 ………………….…………

Podpis osoby upoważnionej