

Załącznik nr 7 do SWZ

 **Znak sprawy:**  **KS.271.2.19.2024**

**Numer ogłoszenia w BZP: 2024/BZP 00444110/01**

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

**Wykaz osób**

**Dot. Modernizacja pomieszczeń pełniących funkcje integracyjno-kulturalne w Miejskim Centrum Kultury Sportu i Rekreacji**

**im. Ryszarda Kaczorowskiego w Raciążu.**

**Wypełnić zgodnie z warunkami postawionymi w SWZ Rozdz. VIb**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja pełniona w ramach zamówienia (zgodnie z opisem w SWZ Rozdz. VIb)** |  **Rodzaj uprawnienia, specjalność, numer i data nadania** **(wpisać zgodnie z opisem w SWZ Rozdz. VIb)** | **Podstawa** **do dysponowania** **daną osobą****(dysponowanie bezpośrednie lub dysponowanie pośrednie)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| *Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym* |