|  |  |
| --- | --- |
| PT.2370.2.2025 | **Załącznik nr 7 do SWZ** |
|  |  |

**WYKAZ OSÓB**

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Przebudowa obiektów Jednostki Ratowniczo-Gaśniczej i Komendy Powiatowej**

**Państwowej Straży Pożarnej w Kościanie”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby | Zakres wykonywanych czynności - pełniona funkcja | Wykształcenie  i doświadczenie | Kwalifikacje zawodowe | | Podstawa dysponowania osobą  (np. pracownik etatowy, umowa zlecenie itp.) |
| Uprawnienia budowlane bez ograniczeń  w specjalności | Numer uprawnień/ data uzyskania |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wyżej wymienione osoby posiadają aktualne uprawnienia wydane przez odpowiedni organ/stosowne komisje kwalifikacyjne – zgodnie z wymaganiami Zamawiającego niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu przetargowym oraz są zdolne   
do wykonania zamówienia opisanego w SWZ.

…………….………………..….*,* dnia ………………………….. 2025 r.

*(miejscowość)*