**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Pietrowice Wielkie  
ul. Szkolna 5  
47-480 Pietrowice Wielkie

e-mail: [zamowienia@pietrowicewielkie.com.pl](mailto:zamowienia@pietrowicewielkie.com.pl)   
<https://platformazakupowa.pl>

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,

wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia.

Na potrzeby postępowania nr OP.271.15.2024 o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Remont drogi gminnej, ul. Spółdzielczej w Pietrowicach Wielkich”** prowadzonego przez Gminę Pietrowice Wielkie przedkładam wykaz osób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji zawodowych, wymagane doświadczenie, wykształcenie, itp.** | **Zakres czynności wykonywanych w zamówieniu** | **Dostępność**  **(należy wpisać podstawę  do dysponowania osobą,  tzn. pracownik wykonawcy, podwykonawcy, innej firmy – zasada dysponowania)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia posiadają odpowiednie wykształcenie oraz kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego i mogą sprawować wymienioną funkcję zgodnie z Prawem Budowlanym.**

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYMPRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ PEŁNOMOCNIKA.