**Załącznik nr 7 do SWZ**

**POTENCJAŁ KADROWY**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Obsługa codzienna ujęć wody podziemnej oraz stacji uzdatniania wody**

**i hydroforni administrowanych przez 16 Wojskowy Oddział Gospodarczy**

**w Drawsku Pomorskim.”**

**Znak postępowania 449/2023**

dysponuję i skieruję do realizacji niniejszego zamówienia: *co najmniej 6 osób posiadających świadectwo kwalifikacyjne ,, E’’ grupy 1- min. - 2 osoby i świadectwo kwalifikacyjne ,, D’’ grupy 1- 1 osoby .*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Imię i nazwisko*** | **Wymagane kwalifikacje** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |

**Oświadczam, że:**

-osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wskazane w w/w wykazie posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia, w wymaganym zakresie, stosownie do wymagań określonych   
w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ oraz zobowiązuję się przedstawić w/w dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego

-oświadczam , że w celu uniknięcia możliwości przeniesienia zakażenia na inne osoby zgodnie z Ustawą z dnia 05 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2023r. poz.1284) w dniu przekazania obiektów dostarczę do Zamawiającego kserokopię odpowiednich, aktualnych badań wszystkich pracowników bezpośrednio zajmujących się obsługą i nadzorem SUW potwierdzonych za zgodność   
z oryginałem.

..................................... ........................................

miejscowość i data podpis