**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ OSÓB** |

którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn: **„****Opracowanie dokumentacji projektowej przebudowy drogi powiatowej nr 1496N odc. Dźwierzuty-Orzyny od km 0+000-8+383”**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  **i imię** | **Uprawnienia/**  **Doświadczenie**  **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych w SWZ** | **Zakres wykonywanych**  **czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
|  |  | **Projektant branży drogowej** |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**