Załącznik nr 7 do SWZ

### 

### Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

### wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia niezbędnych do wykonywania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy*

Przystępując do postępowania pn:

***„Budowa 83 przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie Gminy Sokolniki”***

oświadczam, że w realizacji zamówienia uczestniczyć będą następujące osoby

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji | Podstawa dysponowania (umowa  o pracę, zlecenie, zobowiązanie) | Data zatrudnienia  (dotyczy pracowników zatrudnionych na umowę  o pracę) | Uwagi\* |
|  |  | kierownik robót sanitarnych |  |  |  |  |
|  |  | kierownik robót elektrycznych |  |  |  |  |

\* należy wpisać, którego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dotyczy dany zakres informacji albo który podmiot oddaje do dyspozycji dane osoby

………………………. dn. ………………2024 r.

**UWAGA: Dokument składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**