*Załącznik nr 7 do SWZ*

Wykonawca:

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

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

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

**Oświadczenie wykonawcy**

**dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej (osoby)**

*(składane na wezwanie Zamawiającego)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych** | **Zakres wykonywanych**  **czynności (np. kierownik projektu, architekt projektu, itp.)** | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami (*np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o współpracy, umowa cywilnoprawna itp.)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Potwierdzenie posiadanych przez podane w wykazie osoby kwalifikacji wybrany Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem Umowy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................... |  | ................................................ |
| *(miejscowość data)* |  | *(podpis i pieczęć wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)* |