ZP.271.18.2023 Załącznik Nr 7 do SWZ

Wykonawca:

……………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrole jakości lub kierowanie robotami budowalnymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonanych przez nie czynności oraz informacji o podstawie dysponowania tymi osobami

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

Adres Wykonawcy ................................................................................................

Osoby zatrudnione przez Wykonawcę podczas realizacji zadania pn.: **Rozbudowa zespołu basenów „DELFIN” o część rekreacyjną obejmującą rozbudowę i przebudowę budynku krytej pływalni dla zadania pn.: Modernizacja krytej pływalni w Ustrzykach Dolnych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Planowana funkcja przy realizacji zamówienia | Zawód (specjalność, wykształcenie) | Posiadane uprawnienia(techniczne i kierownicze) - numer |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

..………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………

Podpis osoby upoważnionej