Załącznik nr 7\_do SWZ\_WYKAZ OSÓB

**Nr sprawy: GO.271.1.2024**

………………………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

……………………, dnia………………

 *(miejscowość)*

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat
ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności.

***„*Odbieranie i zagospodarowania odpadów komunalnych z terenu Gminy Mietków*”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia** | **Zakres czynności wykonywanych przy realizacji Przedmiotu Zamówienia**  | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…..……….………………………………….……………………………..

 *(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*