**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn: **„Przebudowa drogi powiatowej nr 1516N w m. Gównicha”**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  **i imię** | **Uprawnienia**  **Doświadczenie**  **(podać lata)**  **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych**  **czynności**  **(pełnienie funkcji)** | **Podstawa do**  **dysponowania osobą** |
|  |  | **Kierownik robót**  **drogowych** |  |

**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.**