**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.**