**ZP.271.2.20.2024**

Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na zadanie pn. **„Rozbudowa garażu OSP w Gaszynie”** Zamawiający

Gmina Wieluń

98-300 Wieluń, Plac Kazimierza Wlk. 1

Załącznik nr 7 do SWZ

...................................., dnia .........................

Nazwa Wykonawcy: ......................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy: ....................................................................................................

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

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko  i imię | Kwalifikacje zawodowe/ posiadane uprawnienia  Nr uprawnień  Nr zaświadczenia,  Data ważności | Wykształcenie | Zakres czynności | Podstawa dysponowania osobą |
| 1 |  |  |  |  | Dysponuję\*  .........................  Będę dysponował\* |
| 2 |  |  |  |  | Dysponuję\*  .........................  Będę dysponował\* |

(\* niepotrzebne skreślić)

Uwaga:

1. Wykonawca, który dysponuje osobami, **wpisuje w wykazie podstawę dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)**

2. Wykonawca, który samodzielnie nie dysponuje osobami, a będzie dysponował osobami na podstawie pisemnego zobowiązania innych podmiotów do oddania do jego dyspozycji osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, załącza do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do swojej dyspozycji osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (załącznik nr 5 do SWZ)

3. Oświadczam/oświadczamy, że osoby, skierowane do realizacji zamówienia publicznego wskazane w „Wykazie osób skierowanych do realizacji zamówienia publicznego”, posiadają wymagane przez Zamawiającego kwalifikacje zawodowe/uprawnienia.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***