*Załącznik Nr 7 do SWZ*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia publicznego pn.: „Dostępność dla wszystkich w Gminie Baligród:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres**  **wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami**  *(m.in. umowa*  *o pracę, umowa zlecenie, umowa*  *o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.)* | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie (***w tym posiadane uprawnienia budowlane***) w zakresie niezbędnym do spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |
| 1 |  | **Kierownik budowy** (uprawnienia budowlane w specjalności inżynieryjnej mostowej) |  | **Kwalifikacje (*uprawnienia)***  …………………………………………………………………………………………. **Doświadczenie zawodowe**  ….... lat \* stażu pracy na stanowisku kierownika budowy  \* *minimum 5-letnie* |

……………………………….……………………….………………………….…

(miejscowość, data) (podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

***Niniejszy formularz składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiającego.***