**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Nazwa Wykonawcy** ……………………………………………………………………………………….……….

**Adres Wykonawcy** ………………………………………………………………………………………………...

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia **pn. Przebudowa dachu na budynku Szpital Lipno Sp. z o.o. w Lipnie;** numer postępowania: **ZP.372.9.2025,** prowadzonego przez Szpital Lipno Sp. z o.o. w Lipnie, oświadczam/-my/, co następuje:

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Składam wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez wskazane osoby czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia |  |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędnych do wykonania zamówienia |  |
| Zakres wykonywanych czynności |  |
| Informacja o podstawie dysponowania osobą |  |
| **Oświadczam, że dysponuje\* / będę dysponował\* w/w osobą**\* niepotrzebne skreślić | |
| 2 | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia |  |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędnych do wykonania zamówienia |  |
| Zakres wykonywanych czynności |  |
| Informacja o podstawie dysponowania osobą |  |
| **Oświadczam, że dysponuje\* / będę dysponował\* w/w osobą**\* niepotrzebne skreślić | |
| 3 | Imię i Nazwisko |  |
| Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia |  |
| Doświadczenie i wykształcenie niezbędnych do wykonania zamówienia |  |
| Zakres wykonywanych czynności |  |
| Informacja o podstawie dysponowania osobą |  |
| **Oświadczam, że dysponuje\* / będę dysponował\* w/w osobą**\* niepotrzebne skreślić | |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………….……(miejscowość), dnia …………………………… ………………………………………………………..……

(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie,

uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń

woli w jego imieniu)