IP.271.18.2025 Budowa Centrum Przesiadkowego w Krapkowicach

Załącznik nr 7 do SWZ

Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………..

**WYKAZ OSÓB** (zgodnie z działem VI, pkt 2.4.2 SWZ)

które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia

Budowa Centrum Przesiadkowego w Krapkowicach

L.p…..

Imię i nazwisko:…………………………

Pełniona funkcja w niniejszym zamówieniu (zakres wykonywanych czynności):…….

Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia (rodzaj i zakres posiadanych uprawnień,doświadczenie, numer, data wydania):………..

Podstawa dysponowania osobą\*:………………..

L.p…..

Imię i nazwisko:…………………………

Pełniona funkcja w niniejszym zamówieniu (zakres wykonywanych czynności):…….

Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia (rodzaj i zakres posiadanych uprawnień, numer, data wydania):………..

Podstawa dysponowania osobą\*:………………..

Oświadczenie: Niniejszym oświadczam, że wykazane w tabeli osoby posiadają wymagane uprawnienia

\* wpisać odpowiednio.

Jeśli Wykonawca we własnych zasobach nie dysponuje wskazanymi osobami i zamierza je zatrudnić w celu realizacji przedmiotu zamówienia pozyskując je od innego podmiotu, winien do oferty załączyć zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia tej osoby/osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia