**Załącznik nr 7** do SWZ – Wykaz osób

**Wykonawca/podwykonawca/podmiot udostępniający zasoby\*:**

…………………………………………………………………………….................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Montaż paneli fotowoltaicznych w Domu Pomocy Społecznej „Budowlani” przy ul. Elekcyjnej 6 w Warszawie, znak sprawy: DAG.026.3.3.2025***

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja / stanowisko podczas realizacji niniejszego zamówienia** | **Posiadane uprawnienia**  **Należy podać datę wydania /nr uprawnień/ specjalność i ewentualną specjalizację technicznobudowlaną oraz zakres prac robót budowlanych objętych danym uprawnieniem** | **Ilość lat /miesięcy potwierdzających wymagane doświadczenie** | **Informacja o podstawie do dysponowania** |
| 1 |  |  |  |  | Zasób własny/ zasób udostępniony \*\* |
| 2 |  |  |  |  | Zasób własny/ zasób udostępniony \*\* |

Oświadczam/my\*, że:

a) poz. ……………. Wykazu stanowi zasoby Wykonawcy/Wykonawców\* składającego/składających ofertę,

b) poz. ……………… wykazu jest zasobem innych podmiotów, których zasoby zostaną mi oddane / nam oddane do dyspozycji na zasadach określonych w art. 118 ustawy – Prawo zamówień publicznych, na potwierdzenie czego załączam/y\* pisemne zobowiązanie.

*Wykonawca na własną odpowiedzialność przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań ogłoszenia i SWZ. Przedstawione informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez Zamawiającego uprawnienia oraz doświadczenia.*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Należy wpisać umowa o pracę, zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie o współpracy, inne …*

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają ważne, wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia uprawnienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………2025 r.

*Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, profilu zaufanego lub elektronicznego podpisu osobistego*