**ZP.271.16.2025 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Brańszczyk**

**Ul. Jana Pawła II 45,**

**07-221 Brańszczyk**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**dla zadania pn.**

**„Usługa utrzymywania i sprawowania opieki nad wyłapywanymi bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Brańszczyk w okresie od 01.01.2026 do 31.12.2026 r.”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/uprawnienia** | **Doświadczenie** |
| 1 |  |  |  |

* Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (skierowane do realizacji zamówienia), posiadają wymagane uprawnienia oraz kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.
* Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….…………… Miejscowość / Data | ……..…………………………………………………………………….. |
|  | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego  oświadczenia w imieniu Wykonawcy (ców)  Oświadczenie w postaci elektronicznej winno  być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym |

***UWAGA! Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***