**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Znak sprawy ZPI.271.19.2025.RS**

**Zamawiający:**

**Gmina Krzywda**

ul. Żelechowska 24B, 21-470 Krzywda

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………..

………………………………………………………………...

………………………………………………………………...

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

reprezentowany przez: …………………………………………………………....………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pod nazwą:**

**„Rozbudowa oczyszczalni ścieków w miejscowości Krzywda wraz z budową sieci kanalizacji sanitarnej”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia | Doświadczenie (w latach) | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania osobami |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Oświadczenia na temat wykształcenia i kwalifikacji zawodowych

wykonawcy lub kadry kierowniczej Wykonawcy

Przystępując do prowadzonego w trybie podstawowym z negocjacjami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, iż osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wymienione w Wykazie osób posiadają uprawnienia wymagane w dziale VI SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| ....................................dnia........................................  (miejscowość) | .....................................................................  (podpis) |