

**Załącznik Nr 7 do SWZ Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa Wykonawcy.....

Adres Wykonawcy.....

tel..... faks..... e-mail.....

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia pn. „**Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku handlowo-usługowego na administracyjny wraz z wyposażeniem w miejscowości Czarnocin**” odpowiedzialnych za wykonanie i kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale 17 ust. 3 pkt 2) SWZ

L. p.	Nazwisko i imię	Informacja na temat kwalifikacji zawodowych (rodzaj i numer uprawnień budowlanych)	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie dysponowania osobą

.....(miejscowość).dnia.....

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*