**Załącznik Nr 7** do zapytania ofertowego

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

### WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

*Oświadczamy, że skierujemy do realizacji zamówienia następujące osoby:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe**  (*w tym posiadane uprawnienia budowlane*) | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami**  *(m.in. umowa*  *o pracę, umowa zlecenie, umowa*  *o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.)* |
| 1 |  | **Wykształcenie**: ………………………………………..  ………………………………………..  **Kwalifikacje** :  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… |  |  |
| 2 |  | **Wykształcenie**: ………………………………………..  ………………………………………..  **Kwalifikacje** :  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… |  |  |
| 3 |  | **Wykształcenie**: ………………………………………..  ………………………………………..  **Kwalifikacje** :  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… |  |  |
| 4 |  | **Wykształcenie**: ………………………………………..  ………………………………………..  **Kwalifikacje** :  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… |  |  |

*Uwagi:*

1. *Zamawiający dopuszcza wskazanie przez Wykonawcę w ofercie tej samej osoby na dwa stanowiska w ramach zespołu specjalistów pod warunkiem posiadania przez tę osobę kwalifikacji dla dwóch stanowisk.*
2. *Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

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

………………………………………

*(podpis)*