**Załącznik Nr 7 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy _____

Adres Wykonawcy _____

# WYKAZ OSÓB

## KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

| Lp. | Funkcja w realizacji zamówienia | Nazwisko i imię | Nr uprawnień zawodo-wych i zakres | Staż pracy ogółem | Wykształ-cenie | Zakres wykony wanych czynności | Podstawa do dyspono-wania tymi osobami* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Kierownik budowy | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

*W sytuacji gdy wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu tych osób do dyspozycji na czas realizacji zamówienia.

....., dnia .....

.....
(podpis wykonawcy)