

Załącznik Nr 7 do SWZ

RZ.272.1.5.2021

Nazwa Wykonawcy _____

Adres Wykonawcy _____

„Budowa Placówki Opiekuńczo – Wychowawczej w Łasinie”**WYKAZ OSÓB****KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Funkcja w realizacji zamówienia	Nazwisko i imię	Nr uprawnień zawodowych i zakres	Dane dotyczące posiadanych uprawnień budowlanych i doświadczenia	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania tymi osobami*
1.						
2.						

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

....., dnia

.....
(podpis wykonawcy)