# Załącznik Nr 7 do SWZ

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE ZOSTANĄ SKIEROWANE**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Orla**

**ul. Mickiewicza 5**

**17-106 Orla**

**NIP: 5432154250**

**REGON: 050659600**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **NIP** | **Regon** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, pn.: *„****Budowa sieci kanalizacji sanitarnej na terenie gminy Orla - etap I****”* oświadczam/y, że do realizacji zamówienia zostaną skierowane następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia (nr i opis uprawnień)** | **Doświadczenie na stanowisku kierownika budowy \*\*** | **Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym postępowaniu** | **Informacje o podstawie dysponowania wskazaną osobą** |
| **1.** |  |  |  | **projektant** |  |
| **2.** |  |  |  | **kierownik budowy** |  |

1. Wykaz należy uzupełnić zgodnie z postanowieniami rozdziału X ust. 4 pkt 6 SWZ.
2. \*\* Informacje o wskazanej osobie należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w rozdz. VIII ust. 2 lit. d pkt 2 ppkt 2.1.-2.2. SWZ.

**……………………………………….. ………………………………………**

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*