*Załącznik nr 7 do SWZ*

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

W postępowaniu pn.: ***„Przebudowa budynku administracyjnego MOPS w Sanoku w ramach zadania „Budowa windy i toalety dla osoby niepełnosprawnej”.***

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, 1 osobę pełniącą funkcję kierownika budowy, posiadającą uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej oraz doświadczenie na stanowisku kierownika budowy/robót, polegające na wykonaniu (zakończeniu) przez niego w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert co najmniej 1 roboty budowlanej o wartości nie mniejszej niż 300 000,00 zł (słownie: trzysta tysięcy zł 00/100).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Proponowana rola**w realizacji zamówienia* | *Wykształcenie Nr uprawnień - zakres i doświadczenie (w latach) na proponowanym stanowisku* | *informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………….

 *(miejscowość, data)*

 ............................................................

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób upoważnionych do podpisania oferty*)