Załącznik nr 7 do SWZ

***Nazwa Firmy, adres, REGON, NIP***

***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie***

***/Wspólnicy spółek cywilnych - każdy składa oddzielnie***

**Wykaz osób**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Termomodernizacja budynku Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Białobrzegach**

poniżej przedstawiam/y wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia potwierdzających spełnianie warunku zdolności zawodowej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe (specjalność  i numer uprawnień budowlanych)** | **Doświadczenie (w latach)** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informację o podstawie dysponowania wymienionymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie itp.)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |

UWAGA! Plik należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.