**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz -**

**Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Ewarysta Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

**Wykonawca:**

………………………………………………….…………………………………….…………………………………….…………………………………………………………………….…………………………………….……………………………

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………….…………………………………….…………………………………….……

………………………………………………….…………………………………….…………………………………….……

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Sukcesywna usługa odbioru odpadów”,** nr referencyjny postępowania PRZ/00027/2024 prowadzonego przez Sieć Badawczą Łukasiewicz – Poznański Instytut Technologiczny,oświadczam/y, że dysponujemy/będziemy dysponować następującymi osobami, które będą posiadać ważne uprawnienia do wykonywania opisanych czynności i będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia dla:

1. dla części I

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności pełnionych przy realizacji zamówienia** | **Opis kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami\*** |
| 1 |  | kierowca | zaświadczenie ADR  …………nr………………..  termin ważności zaświadczenia ADR  …………………………………. |  |
| 2 |  | kierowca | zaświadczenie ADR  …………nr……………….  termin ważności zaświadczenia ADR  ………………………………… |  |
| … |  |  |  |  |

1. dla części II

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności pełnionych przy realizacji zamówienia** | **Opis kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami\*** |
| 1 |  | kierowca | zaświadczenie ADR  …………nr………………..  termin ważności zaświadczenia ADR  …………………………………. |  |
| 2 |  | kierowca | zaświadczenie ADR  …………nr……………….  termin ważności zaświadczenia ADR  …………………………………. |  |
| … |  |  |  |  |

UWAGA

Zgodnie z art. 274 ust. 1 ustawy Pzp podmiotowy środek dowodowy, tj. wykaz osób, **na wezwanie Zamawiającego**, składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w części I, w części II.

\*Jeżeli Wykonawca polega na osobach innych podmiotów, w celu udowodnienia, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w części I, w części II winien przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia w części I, w części II – załącznik 12 do SWZ.

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Wykaz osób musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:**

**- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**- podpisem zaufanym lub**

**- podpisem osobistym (e-dowód).**