



Dofinansowano z budżetu Samorządu Województwa Śląskiego

Załącznik nr 7 do SWZ

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)	Kwalifikacje zawodowe: rodzaj uprawnień (wskazać specjalność i zakres uprawnień oraz datę ich wydania)	Informacja o podstawie dysponowania osobą
1		Kierownik budowy		
2		Kierownik robót		
3		Kierownik robót		

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu w/w zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia budowlane określone przepisami ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane.

....., dnia..... 2024 r.
Miejscowość

.....
(podpis Wykonawcy/ osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)