Nr. sprawy**: ZP/271/01/2020**

***Załącznik Nr 7 do SIWZ***

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia,**

**w zakresie niezbędnym do wykazania zdolności zawodowych**

**Oświadczam(y), że:**

dysponuję osobami wymienionymi w tabeli poniżej, które będą wykonywać wskazane w niej czynności przedmiotu zamówienia, zgodnie z określonymi przez Zamawiającego warunkami w SIWZ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | zakres wykonywanych czynności | doświadczenie i wykształcenie | kwalifikacje zawodowe | informacja o podstawie dysponowania | |
| Wykonawca dysponuje osobą bezpośrednio TAK/NIE | Wykonawca dysponuje osobą na podstawie art. 22a PZP TAK[[1]](#footnote-1)/NIE |
| .. |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

(miejsce, data) (podpis osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)

1. Jeżeli TAK to proszę wskazać dane podmiotu udostępniającego [↑](#footnote-ref-1)