**RK.271.6.2023 Załącznik Nr 7 do SWZ**

(Nazwa Wykonawcy/Wykonawców)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**pn.:**

**„Rozłożenie kruszywa w ramach Funduszu Sołeckiego”**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym prowadzonego przez Gminę Sadkowice, przedkładam poniższy wykaz:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres czynności | Opis posiadanych kwalifikacji | Wykształcenie | Doświadczenie w latach | Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa o pracę) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, a które zostały wskazane w wykazie osób, posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe oraz wykształcenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.**

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**UWAGA: oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy** (lub podmiotu udostępniającego zasoby lub jednego z wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia).