**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**Wzór wykazu osób**

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Księżpol** zwana dalej„Zamawiającym”

ul. Biłgorajska 12; 23-415 Księżpol

NIP: 918 199 58 23, REGON: 950 36 90 95

Adres poczty elektronicznej: info@ksiezpol.pl

Adres strony internetowej: https://www.ugksiezpol.bip.lubelskie.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie**

**robotami budowlanymi**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Remont drogi gminnej nr 109416 L w miejscowości Pawlichy w km od 0+246 do km 1+200”** przedkładam **wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** zgodnie z zapisami **SIWZ** wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Rola w realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe**(wpisać nr wymaganych przez Zamawiającego uprawnień) | **Okres posiadania wymaganych uprawnień**(w latach) | **Doświadczenie zawodowe**(liczba lat pracy na danym stanowisku) | **Podstawa do dysponowania osobą**(pracownik własny – np. umowa o pracę, umowa zlecenie/ pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot) |
| **1** |   |  |  |  |   |  |

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*