Załącznik Nr 7 do SIWZ

..................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

……………………………………….

(miejscowość, data)

**DANE OSÓB, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAŁY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Uprawnienie (nr, zakres, specjalizacja)****Przynależność do izby samorządowej (nazwa izby)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazanymi osobami** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Podpisano

...........................................................................

(umocowany przedstawiciel lub przedstawiciele; w przypadku Wykonawców występujących wspólnie - podpisuje pełnomocnik; pieczęć imienna wraz z podpisem lub czytelny podpis)