Załącznik Nr 7 do zapytania ofertowego

Znak sprawy: ZFZ.271.1.10.2023

ZAMAWIAJĄCY:

GMINA SIERADZ

ul. Armii Krajowej 5

98-200 Sieradz

NIP: 827 216 21 23, REGON: 730934520

…………., dnia …………………….. r.

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | imię i nazwisko /nazwa | zakres wykonywanych czynności | doświadczenie | wykształcenie | kwalifikacje, uprawnienia | dokument potwierdzający możliwość pełnienia wymaganej funkcji(specjalność uprawnień budowlanych, nr zaświadczenia potwierdzającego przynależność do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa, nr świadectwa kwalifikacji , itp.) | podstawa do dysponowania |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |