**Załącznik nr 7 do SWZ -poprawiony**

**POTENCJAŁ KADROWY**

Nazwa Wykonawcy .............................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„ Usługa – naprawa systemów dynamicznego osuszania
w m. Złocieniec”.**

**Znak postępowania 89/2022**

dysponuję i skieruję do realizacji niniejszego zamówienia:
minimum 1 osobę posiadającą zaświadczenie kwalifikacyjne serii „D” Gr. I pkt 2
minimum 2 osoby posiadające zaświadczenie kwalifikacyjne serii „E” Gr. I pkt 2 w zakresie obsługi i konserwacji

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***l.p.*** | ***Imię i nazwisko*** | **Potwierdzenie posiadania kwalifikacji**  |  ***Podstawa do dysponowania daną osobą***  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |

**Oświadczam, że:**

-osoba/y, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wskazane w w/w wykazie posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia, w wymaganym zakresie, stosownie do wymagań określonych w ogłoszeniu o zamówieniu i SWZ

- zobowiązuję się przedstawić w/w dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego.

............................................, dnia …………………. .................................................

 (miejscowość) (podpis (elektroniczny) osoby

 upoważnionej do złożenia oferty)