# Załącznik nr 7

***DOKUMENT TEN SKŁADANY JEST NA WEZWANIE***

***NA PODSTAWIE ART. 274 UST. 1 USTAWY PZP***

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

…………………………..…………

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

**WYKAZ OSÓB**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowej i technicznej wraz ze wsparciem merytorycznym w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz sprawowaniem nadzoru autorskiego dla zadania pn. <<Budowa Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Grudziądzu wraz z Jednostką Ratowniczo – Gaśniczą nr 1>> nr sprawy: PT.** **2370.8.2021”** prowadzonego przez Komendę Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Grudziądzu.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe**  **i uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności**  **(w niniejszym postępowaniu)** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobami** |
| 1. |  |  | *Podać nr, rodzaj i zakres uprawnień, tj. czy są bez ograniczeń* | *Podać liczbę lat doświadczenia w projektowaniu w danej specjalności* |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

Uwaga:

1. W wykazie osób wobec osób, o których mowa w sekcji IX pkt 2 lit. b SWZ poza innymi wymaganymi informacjami należy podać numer uprawnień, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień, tj. czy są bez ograniczeń oraz podać liczbę lat doświadczenia jako projektant w swojej branży; liczba lat doświadczenia musi odpowiadać minimalnemu okresowi doświadczenia określonemu w opisie ww. warunku wobec poszczególnych osób wskazanych w tym warunku;
2. W informacji o podstawie do dysponowania osobami należy podać informację, czy Wykonawca dysponuje osobami na podstawie umowy zawartej między Wykonawcą a tymi osobami określając rodzaj tej umowy, np. czy jest to umowa o pracę czy też umowa cywilno-prawna, lub że dysponuje tymi osobami na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP.

**.…………..……………………………………………..**

**Miejsce na kwalifikowany podpis elektroniczny,**

**podpis zaufany lub podpis osobisty**