**Załącznik nr 7 do SWZ**

…..………………………….……

…..………………………….……

…..………………………….……

 (Nazwa i adres wykonawcy)

…..………………………….……dnia …..…….……r.

**WYKAZ OSÓB**

Zamawiający: Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Prószków

Postępowanie pn: ***„Przebudowa pomieszczeń w budynku socjalno-administracyjnym na kancelarię trzech leśnictw w Ligocie Prószkowskiej”***

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję dysponuje następującymi osobami, które skieruje do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | imię i nazwisko | zakres wykonywanych czynności | numer, zakres i data wydania uprawnień budowlanych | podstawa dysponowania osobami |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

(podpis)

*Dokument może być podpisany wedle wyboru Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wykonawcę.*