*Załącznik nr 7 do SIWZ*

**WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Zakres wykonywanych przez daną osobę czynności przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia** | **Sposób dysponowania****(np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, umowa użyczenia, itp.)** |
| 1 |  | Kwalifikacje/uprawnienia:……………………..Doświadczenie zawodowe w zakresie kierowania pojazdem w latach: …….. |  |  |
| 2 |  | Kwalifikacje/uprawnienia:……………………..Doświadczenie zawodowe w zakresie kierowania pojazdem w latach: …….. |  |  |

Oświadczam/y, iż powyżej wskazane osoby będą wykonywać przedmiot zamówienia lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia oraz że wszystkie informacje przedstawione powyżej są zgodne ze stanem faktycznym.

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

 (podpis upełnomocnionego(nych)

 przedstawiciela(i) Wykonawcy)