# *Załącznik Nr 7 do SIWZ WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO*

 Zamawiający

Pieczęć Wykonawcy

Gmina Stegna

ul. Gdańska 34

Gdańska 34

**WYKAZ OSÓBSKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Budowa** **zejścia na plażę nr 80 w miejscowości Jantar”.**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *p.* | *Nazwisko i imię* | *Zakres wykonywanych czynności* | *Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie, posiadane uprawnienia* | *Rodzaj dysponowania osobą* |
| *Dysponowanie bezpośrednie\***(podstawa dysponowania)* | *Dysponowanie pośrednie\*\** *(podmiot, w którego dyspozycji pozostaje osoba)* |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Dysponowanie bezpośrednie – podstawą dysponowania jest np. umowa z zakresu prawa pracy, umowa cywilnoprawna lub zobowiązanie osoby do współpracy.*

*\*\* Dysponowanie pośrednie przez inny podmiot – podstawą dysponowania jest pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji osoby. Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia pozostających w dyspozycji innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

……………………………….….……. *(miejscowość),* dnia ………………..………. r.

 ………………………………….…………

*(podpis)*