**nr zapytania ofertowego 4/KON/Z049/2021**

Załącznik nr 7 do Warunków

**OŚWIADCZENIE ZŁOŻONE**

**W CELU WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW,**

**O KTÓRYCH MOWA W CZĘŚCI X ust. 3 pkt. 3.4 WARUNKÓW**

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

Adres Wykonawcy .................................................................................................

Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz   
z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień do świadczenia ww. usług   
i wykształcenie - niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Uprawnienia (certyfikat i jego zakres)** | **Stanowisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Termin wykonywanych czynności/prac (data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć:

1. informację o podstawie do dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, jeżeli Wykonawca wskazał osoby, którymi będzie dysponował;
2. dokumenty lub oświadczenia stwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć   
   w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

*............................................................................................*

*(data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*