*Załącznik* ***nr 7*** *do SIWZ*

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

**Wykaz osób Wykonawcy**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego 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.

Osoba/osoby, które z ramienia Wykonawcy będą wykonywać czynności związane z odbiorem odpadów komunalnych, szczegółowo wskazanych w rozdz. V pkt. 2 ppkt. C) SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje/ uprawnienia/ doświadczenie/ wykształcenie**  | **Zakres****wykonywanych****czynności** | **Podstawa dysponowania**  |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |

***\* Niepotrzebne skreślić***

***\*\* Należy samodzielnie dodać wymaganą liczbę wierszy.***

.........................................., dnia ................ **2019 r.**

……………………….........…………………………………...

*podpis osoby /osób/ upoważnionej*