

Załącznik nr 7

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ  
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Zakres wykonywanych czynności	Imię i nazwisko	Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych i doświadczenia zawodowego i wykształcenia	Zakres wykonywanych czynności

( powtórzyć tabelę w razie konieczności)

Do wykazu dołączam dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania robotami oraz zaświadczenie z właściwej izby samorządu zawodowego.

.....  
Podpis osoby/podpis osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy