**Załącznik nr 7**

**Zamawiając**y:

Gmina Miasto Wąbrzeźno

ul. Wolności 18

87 – 200 Wąbrzeźno

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**„Przebudowa ulicy Mickiewicza, Krasińskiego i Słowackiego w Wąbrzeźnie”**

ZPPE.271.3.2018

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

………………………………………………………………………………………………….......................

…………………………………………………………………………………………………........................

*Nazwa i adres wykonawcy*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia zawodowe i numer uprawnień** | **Doświadczenie ilość lat** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności / funkcja w postępowaniu** | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………….……. *,* dnia ….. 2018 r.

(miejscowość)

……………………………………………….

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy)*