**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

**Zamawiający:**

**Zakład Unieszkodliwiania Odpadów Sp. z o.o.**

**ul. Logistyczna 22**

**70-608 Szczecin**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie – zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ[[1]](#footnote-1)** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania[[2]](#footnote-2)** |
| ***a*** | ***b*** | ***c*** | ***d*** | ***e*** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

........................ , dnia ............................ …….………...................................

*(podpis)*

1. Wykonawca zobowiązany jest podać informacje w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale V ust. 1 pkt. 3 lit. a SIWZ. Zamawiający zaleca wskazać numer i **zakres uprawnień**, datę wydania i organ wydający, oraz **podstawę prawną wydanych uprawnień oraz dokładne zacytować zakres uprawnień z posiadanego zaświadczenia.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego) [↑](#footnote-ref-2)