**Załącznik nr 7 do SIWZ - Wzór wykazu osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

ZAMAWIAJĄCY: **Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” Spółka z o.o.** ul. Polna 2, 42-674 Kamieniec

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego PN/RB/2/2019 |  |

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

***wykaz osób,***

***skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia***

**Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ I NAZWISKO**  | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** **tzn. opis stanowiska które powierzone zostanie wykazanej osobie**  | **KWALIFIKACJE ZAWODOWE/****UPRAWNIENIA****(tj. nazwa uprawnień zawodowych, potwierdzających spełnianie warunku udziału w postępowaniu, numer uprawnień, nr wpisu na listę izby samorządu zawodowego)** | **OPIS POSIADANYCH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH I DOŚWIADCZENIA spełniających wymagania pkt. V.2)3b) SIWZ Doświadczenie należy podać na poszczególnych obiektach w układzie miesiąc, rok** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DYSPONOWANIA DANĄ OSOBĄ, w szczególności poprzez użycie sformułowania „dysponuję/ dysponujemy osobą na podstawie …” *(podać podstawę dysponowania osobą – np. sformułowanie „umowa o pracę”, „umowa zlecenia”, „zobowiązanie innego podmiotu”)* albo „będę/będziemy dysponować osobą na podstawie … *(podać podstawę dysponowania osobą – np. sformułowanie „umowa zlecenia”, „zobowiązanie innego podmiotu”)*** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

*............................., dnia .........................*

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

*imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*