*Załącznik nr 7 do SWZ*

………………………………………

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

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

W postępowaniu na **Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości oraz innych odpadów z terenu Gminy Miasta Sanoka w okresie od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023r.**

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami, 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L.p.* | *Imię i nazwisko* | *Proponowana rola*  *w realizacji zamówienia* | *uprawnienia* | *informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………….

*(miejscowość, data)*

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

*(kwalifikowany podpis elektroniczny, osób upoważnionych do podpisania oferty*)