**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DZ.271.17.2025** pn**. Adaptacja pomieszczenia na potrzeby punktu pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym wraz z modernizacją istniejących sanitariatów przy salach chorych na oddziale szybkiej diagnostyki w pawilonie M5**

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

**Nazwa i adres wykonawcy:** …………………………………………………………………………………………………………..

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oświadczam, że w realizacji zamówienia publicznego ww. będą uczestniczyły niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia,**  **certyfikaty**  (należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunków, o których mowa w **ust. 18 pkt. 3 SWZ** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** (stanowisko, na które wskazana jest osoba) | **Podstawa do dysponowania osobami** np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa z podwykonawcą itp. |
|  |  |  |  |  |