**Zał. nr 7 do SWZ**

**DANE OFERENTA:**

………………………………………….

*…………………………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………………………………………….

………………………………………………

*(nazwa/firma, adres)*

Przedmiot zamówienia:

**Rewaloryzacja zabytkowego dolnego parku w Zatorze**

Nr procedury DI.271.10.2024

# WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko osoby, która będzie uczestniczyć w wykonaniu zamówienia** | **Branża** | **Rodzaj i nr uprawnień budowlanych** | **Wykonane zadania, wykształcenie i doświadczenie** | **Informacja o podstawie dysponowania wymienioną osobą przez Wykonawcę** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

.…………..…………………………………….

*Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta*