Załącznik nr 7 do SWZ

**Dane dotyczące Wykonawcy/Podwykonawcy:**

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

REGON:

NIP:

**Wykaz uprawnień/certyfikatów osób,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia1**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie   
przetargu nieograniczonego na „Wykonanie usługi przeglądu serwisowego aparatów nurkowych wraz z przeprowadzeniem napraw”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | posiadane uprawnienia/certyfikaty osób skierowanych do wykonywania usługi | Ilość | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\**należy wpisać dokumenty regulujące współpracę między Wykonawcą a wykazaną osobą posiadającą uprawnienia lub Wykonawcami np. umowę o pracę lub forma współpracy między Wykonawcami.*

dnia

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania\*\* |  |

\*\* Oświadczenie powinno być podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF

1. Zgodnie z § 9 pkt. 1. ppkt. 3) Rozporządzenia ministra rozwoju, pracy i technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.   
   w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy,