*Załącznik Nr 7 do SWZ*

**Zamawiający:**

12 Wojskowy Oddział
Gospodarczy

87-103 Toruń

ul. Okólna 37

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

…………………………………..

………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa, montaż i konfiguracja ręcznych ostrzegaczy pożarowych (ROP) w kontenerach mieszkalnych, przeznaczonych na zakwaterowanie wojsk amerykańskich,
nr referencyjny postępowania D/12/12WOG/2025**

Celem potwierdzenia spełniania warunków udziału dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej,

oświadczam/my, że do realizacji przedmiotowego zamówienia skieruję/my poniższe osoby posiadające kwalifikacje wyszczególnione w poniższej tabeli:

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Numer zaświadczenia o wpisie na Listę Kwalifikowanych Pracowników Zabezpieczenia Technicznego** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że osoby wymienione w  powyższym wykazie posiadają uprawnienia i kwalifikacje wymienione w rozdziale VIII SWZ.