**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Parafia rzymsko-katolicka pw. św. Michała Archanioła w Koskowicach**

ul. Legnica 67

59-241 Koskowice

Numer telefonu: 76 866 40 18; 722 202 302

Adres e-mail: koskowiceparafia@gmail.com

**WYKONAWCA**

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwa i adres)*

**WYKAZ OSÓB**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na realizację zadania pn.

**„*Konserwacja i renowacja elementów drewnianych kościoła***

***parafii pw. św. Michała Archanioła w Koskowicach”***

Oświadczenie Wykonawcy składane na potwierdzenie spełnienia warunku udziału,

o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(tj. Dz. U. z 2023 poz. 1605 z późn.zm.)

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Rozdziale XV ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ. Na potwierdzenie przedkładam Wykaz osób, o którym mowa w Rozdziale X ust. 2 pkt 5) SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe / uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Doświadczenie / wykształcenie** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazanymi osobami** (dysponowanie bezpośrednie, tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp. lub dysponowanie pośrednie – zobowiązanie) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

 …………………………………………

 (miejscowość, data i podpis osoby uprawnionej)