**Załącznik nr 7**

**do umowy
nr ……………**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba skierowana przez Wykonawcę do świadczenia usługi przeglądu i konserwacji instalacji i urządzeń systemu sygnalizacji włamania i napadu (SSWiN)****(imię i nazwisko)**  | **Opis doświadczenia osoby****(opis musi być zgodny z wymaganiami, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 2 umowy)** |
| 1. | ………………………. | Doświadczenie – ……. latPodmioty na rzecz których były świadczone usługi:Nazwa podmiotu i okres: miesiąc i rok |
| 2. | ………………………. | Doświadczenie – ……. latPodmioty na rzecz których były świadczone usługi:Nazwa podmiotu i okres: miesiąc i rok |