**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 – ……. lat  Podmioty na rzecz których były świadczone usługi:  Nazwa podmiotu i okres: miesiąc i rok |
| 2. | ………………………. | Doświadczenie – ……. lat  Podmioty na rzecz których były świadczone usługi:  Nazwa podmiotu i okres: miesiąc i rok |