|  |
| --- |
| **Załącznik nr 7 do SWZ** |
| **WYKAZ OSÓB,** skierowanych do realizacji zamówienia publicznego |

…………………………………

 */Dane Wykonawcy/*

OŚWIADCZAM(Y), że

Dysponuję/będę dysponował (a) następującymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykonywane prace, kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie** | **Podstawa dysponowania osobą** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

 *Podpis*

 */osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/¹*

*¹* Podpis(y) (kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis osobisty lub podpis zaufany ) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy