Załącznik nr 7 do SWZ

|  |
| --- |
| (Nazwa Wykonawcy, adres) |

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..… |  |  |  |

……….…….. dnia ……….…….. ……………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*