**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | |
| **Nazwa (firma)** | **Adres** | **NIP** |
|  |  |  |

**Wykaz osób**

**którymi dysponuje wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby**  **Wykształcenie\*** | **Stanowisko i zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe  - rodzaj uprawnień, numer i data** | **Opis doświadczenia zawodowego  (nie mniej niż ... lata)\*** | **Podstawa do dysponowania osobą**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie lub powołanie się  na inne podmioty) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\*informacyjnie

1. Wykaz musi zostać podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.