**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

Nazwa i adres Wykonawcy: ........................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia)** | **Lp.** | **Doświadczenie** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach przedmiotowego zamówienia** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę daną osobą (np. umowa o pracę, umowa zlecenia itp.)** |
|  |  | 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Uwaga:

- w wykazie powinny być wskazane osoby, o których mowa w rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane uprawnienia przez wskazane osoby

***UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***