

**Załącznik nr 7 do SWZ**

Nazwa Podmiotu .....

Adres Podmiotu .....

Tel. .... e-mail .....

**WYKAZ OSÓB  
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA  
Określony w Rozdziale IX pkt 9.2.**

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres czynności	Opis posiadanych kwalifikacji	Wykształcenie	Doświadczenie w latach	Podstawa do dysponowania osobą (umowa o pracę, zlecenie, itp.)

W celu weryfikacji spełniania tych wymagań Zamawiający uprawniony jest do żądania poświadczonej za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę zatrudnionego pracownika.

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.