

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. ppkt 9.2.1. lit. c**

| 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.