

Załącznik nr. 7

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB,

KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, niezależnie od tego czy są one zatrudnione bezpośrednio przez wykonawcę, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

| Lp. | Imię i Nazwisko | Tel. kontaktowe, fax. | Kwalifikacje / Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności |
|-----|-----------------|-----------------------|------------------------------|-------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:

.....
.....
.....

Jeżeli wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć dokumenty dotyczące:
sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)

