



Znak postępowania: Or.271.23.2018

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie wraz z danymi na temat zakresu wykonywanych przez nich czynności, ich kwalifikacji oraz informacji o podstawie dysponowania.

| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje* | Informacje o podstawie dysponowania |
|------|-----------------|-------------------------------|---------------|-------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

*** z opisu w sposób jednoznaczny musi wynikać, że posiadane kwalifikacje zawodowe spełniają wymogi określone w tym zakresie w SIWZ.**

....., dn.....

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka