**Załącznik nr 7 do SWZ**

Nazwa i adres Oferenta

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI   
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Rola w realizacji zamówienia/zakres wykonywanych czynności | **Informacje na temat niezbędnych do wykonania zamówienia kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia osób/osoby**  (należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunku,  o którym mowa w Części V ust. 2 pkt 4 lit. b) SWZ) | Podstawa dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………………………..**

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Informacja musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***