**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

…...................................................................................................................

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

**Nr telefonu** .................................................... **nr fax** ........................................................

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Zakres czynności** | **Kwalifikacje zawodowe,**  **uprawnienia, doświadczenie** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

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

( podpisy osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)