**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ**

pieczęć Wykonawcy\* / Nazwa i adres Wykonawcy/

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie i kwalifikacje** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Miejscowość, data Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*Wykonawca w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz.2164 - tekst jednolity ). Jeżeli Wykonawca nie posiada pieczęci należy wpisać nazwę i adres Wykonawcy.