# L.Dz./PRO-dzpz/382-1/2019 Załącznik nr 7 do siwz

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

(pieczęć adresowa firmy wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie,**  **kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą/grupą interwencyjną** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |  |
| 1 | Grupa interwencyjna  ……………………. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.

................................., dnia...................... ……………………………………..

(pieczęć i podpisy upoważnionego/ych

przedstawicieli wykonawcy)