**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DZ.270.90.2021**

*………………………………*

*(nazwa Wykonawcy)*

**wykaz osób**

**Skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe  i doświadczenie** opis potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu, w zakresie dysponowania odpowiednim potencjałem kadrowym zgodnie z SWZ | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |