Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie | Uprawnienia do pracy na wysokości (tak/nie) | Podstawa zatrudnienia w ramach niniejszego zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania osobą w celu realizacji zamówienia |
|  |  |  |  | TAK/NIE | Umowa o pracę | Zasób własny/ innego podmiotu (podać nazwę podmiotu udostępniającego) |
|  |  |  |  | TAK/NIE | Umowa o pracę | Zasób własny/ innego podmiotu (podać nazwę podmiotu udostępniającego) |
|  |  |  |  | TAK/NIE | Umowa o pracę | Zasób własny/ innego podmiotu (podać nazwę podmiotu udostępniającego) |

*dokument podpisany elektronicznie*

*(opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby (osób) upoważnionej/nych do występowania w imieniu Wykonawcy)*