**Załącznik nr 7 do SWZ**

Wykaz pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **„Bezpieczne przejścia dla pieszych na terenie miasta Mogilno”**

Nazwa Wykonawcy ..................................................................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |