Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**Nazwa Wykonawcy**:.............................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**...........................................................................................................

Postępowanie o udzielenie zamówienia na **Wykonanie przeglądów okresowych, konserwacji   
i napraw kotłowni gazowych i olejowych będących na wyposażeniu w Sekcjach Obsługi Infrastruktury Świętoszów, Żagań, Dobre n/Kwisą, Głogów, Bolesławiec w tym skład magazynowy Duninów**

Wskazujemy następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)** | **kwalifikacje zawodowe**  ***wykształcenie, doświadczenie*** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą *(Potencjał własny/potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |