*Załącznik nr 7 do SIWZ*

Nr sprawy: ZP.34.2019

.................................................
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę wykonania analiz pomorskich branż.**

**Wykaz osób**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego

| Lp. | Imię i nazwisko  | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie lub wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** (zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone w rozdziale V ust. 1 pkt. 1.2. ppkt 2 SIWZ) | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Oświadczam (y), że wyżej wymienione osoby zostaną skierowane do realizacji zamówienia.