**Załącznik nr 7 do SWZ**

**D10.251.124.C.2024**

.....................................................

(nazwa Wykonawcy)

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. *Usługa utrzymania w sprawności technicznej urządzeń i systemów przeciwpożarowych w Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsk.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Opis wymaganych kwalifikacji**  *(należy podać informacje w zakresie niezbędnych do wykazania spełnienia warunków, o których mowa w § IX ust. 1 pkt 2 lit. 4.)* | **Oznaczenie dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje oraz wskazanie grupy urządzeń, której dotyczy**  *(np. nr certyfikatu, oznaczenie podmiotu wydającego certyfikat, okres ważności)* | **Informacje o podstawie do dysponowania tą osobą** |
| **1** |  |  |  |  |

*Tabelkę można rozbudować w zależności od potrzeb.*

\****UWAGA: dokument powinien być podpisany w sposób określony w SWZ \****