### Załącznik nr 7 do SWZ

Znak sprawy: SZP-271-19-2023

#### Zakup wraz z montażem 8 sztuk muszli samoczyszczących i samodezynfekujących dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala Specjalistycznego im. S. Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie

#### WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie  | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……….…….. dnia ……….…….. ……………………………………………………

 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy