**KBZ.261.1S.2021** **Załącznik nr 7**

***...............................................***

 (pieczęć firmowa wykonawcy)

**Wykaz osób SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Dotyczy zamówienia na usługę pn.

**„Wykonanie usługi szkoleniowej dla pracowników Akademii Sztuk Pięknych
w Łodzi. Zamówienie podzielono na dwie części, od 1 do 2”**

Oświadczamy, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Udział/część zamówienia;****Zakres wykonywanych czynności** | **Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenie, wykształcenia itp., potwierdzających spełnienie warunku określonego w SWZ** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  .............................................................................. Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |