

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**Świadczenie usług doradztwa prawnego z zakresu zamówień publicznych, promocji**

**i realizacji umów.**

 **znak sprawy: WPN.261.3.1.2019.AT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko, wykształcenie, ukończony kierunek studiów** | **Zakres doświadczenia****(zrealizowane zamówienia)** | **Termin realizacji** | **Adres i nazwa Zleceniodawcy** | **Podstawa do dysponowania osobą** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*kwalifikowalny podpis elektroniczny Wykonawcy*