**Załącznik nr 7 do SIWZ**

………………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy) **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**BGO-BGZ.261.043.2018.MB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imięi nazwisko osoby** | **Wiedza i doświadczenie**  | **Zakres wykonywanych czynności** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** |  | *posiada wiedzę i doświadczenie z przeprowadzenia co najmniej 1 wdrożenia w zakresie systemu zdalnego dostępu tego samego producenta którego system oferuje Wykonawca.* |  |
|
| **2** |  | *posiada wiedzę i doświadczenie z przeprowadzenia co najmniej 1 wdrożenia w zakresie systemu zdalnego dostępu tego samego producenta którego system oferuje Wykonawca.*; |  |

data ..................................

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

 podpis i pieczęć osoby/ób uprawnionej/ych