**Załącznik nr 7 -** Wykaz osób

Pieczęć Wykonawcy

Zamawiający

**Muzeum Historyczno-Etnograficzne**

**im. J. Rydzkowskiego**

**Ul. Podmurna 15**

**89-600 Chojnice**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

| Lp | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacje na temat uprawnień | Informacja na temat kwalifikacji zawodowych | Informacja na temat doświadczenia | Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę/ umowa zlecenie/ umowa o dzieło) \* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

..............................., dn. ......................... .......................................................................................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

oraz pieczątka / pieczątki