Załącznik nr 7 do SWZ

Nazwa Wykonawcy …………………………………………..………………………………………………….………….………….……...…………

Adres …...................................................................................................................................................................................

##### Nazwa zamówienia:

##### Zakup wsparcia producenta dla infrastruktury HPE i oprogramowania do wykonywania backupu oraz dostawa subskrypcji dla systemu wirtualizacji. - CIS-WAZ.271.5.2025

# Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i spełniają warunki określone w rozdz. VII ust. 2 pkt 2.4.2 SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie | Dysponowanie pracownikiem |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

miejscowość, data……………………………

(elektroniczny kwalifikowany podpis wykonawcy)