**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**Dla potrzeb postępowania o udzielenie zamówienia pn. „*Prowadzenie windykacji należności za przejazd bez uprawnień lub bez ważnego biletu pasażerów komunikacji miejskiej w Kielcach*”**

Ja (My), niżej podpisany(ni) ............................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

(pełna nazwa Wykonawcy)

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

(adres siedziby Wykonawcy)

Oświadczamy, że dysponujemy następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającymi następujące doświadczenie w windykowaniu należności.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Należy wskazać ilość miesięcy doświadczenia i w jakim okresie je nabyto\* | Nazwa i adres pracodawcy -przedsiębiorcy, gdzie nabyto doświadczenie. |
| 1 |  | ………………… miesięcy  W okresie od ……………..  do ………………………….. |  |
| 2 |  | ………………miesięcy  W okresie od ……………..  do ………………………….. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | dnia |  |  |  |
| *(Miejscowość)* |  |  |  | *(Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej*  *do występowania w imieniu wykonawcy)* |

\* Informacje muszą być zgodne z pkt 1 ppkt 2) złożonej Oferty