Załącznik nr 7 do SIWZ

**Zamawiający**

**Gmina Krynki,**ul. Garbarska 16

 16-120 Krynki

**Wykonawca**

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu :NIP/PESEL,

KRS/CEiDG)

reprezentowany przez

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

***Przetarg nieograniczony na*** „Udzielenie kredytu długoterminowego przeznaczonego na sfinansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Krynki na 2019 rok i spłatę wcześniej zaciągniętych kredytów”

Wykaz pracowników wykonujących czynności w trakcie realizacji zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Czynności w trakcie realizacji zamówienia** |
| **1.** |  |  |

 *(miejscowość),* dnia r.

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

 (podpis)