**WORD/DO/2300/20/24 Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: ......……………………………………………………………………………………………………...………………………………  ………...…………………………………………………………………………………………….................................................. | |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, kraj:………………………………................... ………………………………………………………………  ulica, nr domu, nr lokalu: ..…………………………….....…………………………………............................................ | |
| NIP:…………………………………………………………… | REGON:……………………........................................ |
| KRS/CEiDG: …………………………………....................................................................……………………………….. | |
| Reprezentowany przez: ............................................................................................................................................................  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji) | |

**WYKAZ OSÓB,**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia o nazwie**

**„****Remont placu manewrowego Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego   
w Łodzi w Oddziale Terenowym w Piotrkowie Trybunalskim.”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko**  **i imię** | **Funkcja pełniona podczas realizacji przedmiotu zamówienia** | **Kwalifikacje**  **Nr uprawnień zawodowych i ich zakres, nr wpisu do Izby Inżynierów Budownictwa** | **Doświadczenie**  **dzień, miesiąc, rok**  **uzyskania uprawnień** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami wymienionymi w kolumnie 1** |
|  |  |  |  |  | **dysponuj**ę**/b**ę**d**ę **dysponował** |
|  |  |  |  |  | **dysponuj**ę**/b**ę**d**ę **dysponował** |

|  |  |
| --- | --- |
| ………............................……… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) |