***Załącznik nr 8b****Wzór wykazu osób*

**Zamawiający:**

**Gmina Tyszowce**

ul. 3 Maja 8,

22-630 Tyszowce

NIP: 921 19 87 290,

REGON: 950369050,

nr telefonu: (84) 66 12 121

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Zakres wykonywanych czynności w zamówieniu (pełniona funkcja) oraz inne informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunku, w tym m.in. ilość lat doświadczenia, opis zrealizowanej inwestycji, nazwa zrealizowanej inwestycji) | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (rodzaj posiadanych uprawnień oraz doświadczenie) | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą  (np. umowa o pracę, umowa cywilno-prawna, zobowiązanie do współpracy, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |

…………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli)*

***UWAGA!***

***Niniejszy załącznik należy wypełnić, uzupełniając o wymagane dane i informacje (w miejscach oznaczonych kropkami oraz tabeli), a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (elektronicznym).***