**ZAŁĄCZNIK 8 DO SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Działając w imieniu ………………………………………………………………………………………………………………………

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługi społeczne dla uczestników projektu pn.: „Kompleksowe wsparcie mieszkańców Gminy Smołdzino poprzez usługi społeczne”** prowadzonego przez **Gminę Smołdzino / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Smołdzinie z siedzibą w Gardnie Wielkiej – część zamówienia\* ………….**

oświadczam/y, że do realizacji przedmiotowego zamówienia kieruję/my:

**Część 1 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja jaką będzie pełnić w zamówieniu** | **Doświadczenie (termin, zakres i okres wykonywanych czynności) / Opis czynności/obowiązków wynikających z umowy / Wartość umowy**  **- należy wskazać spełnienie warunku udziału określonego w Sekcji V SWZ** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **Opiekun zamówienia** |  |  |

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Część 2 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja jaką będzie pełnić w zamówieniu** | **Doświadczenie (termin, zakres i okres wykonywanych czynności) / Opis czynności/obowiązków wynikających z umowy / Wartość umowy**  **- należy wskazać spełnienie warunku udziału określonego w Sekcji V SWZ** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **Opiekun Zamówienia** |  |  |

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Część 3 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Funkcja jaką będzie pełnić w zamówieniu** | **Doświadczenie (termin, zakres i okres wykonywanych czynności) / Opis czynności/obowiązków wynikających z umowy / Wartość umowy**  **- należy wskazać spełnienie warunku udziału określonego w Sekcji V SWZ** | **Informacja**  **o podstawie dysponowania osobą** |
|  | **Opiekun zamówienia** |  |  |

Powyższe informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\*wskazać na którą część / które części zamówienia składany jest wykaz i wypełnić odpowiednio 1 i/lub 2 i/lub 3**