***Załącznik nr 8 do SWZ***

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

*(nazwa wykonawcy)*

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

*(adres)*

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

*( numer tel) (e-mail)*

**Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wykształcenie** | **Posiadane kwalifikacje** | Dysponowanie osobą  **dysponuję\***  **podstawa dysponowania osobą**  - umowa o pracę**\***  - umowa zlecenie**\***  - inne (podać jakie)**\***  **...............................**  **będę dysponował\***  - zobowiązanie innego podmiotu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***1 Wykonawca podając informacje na temat posiadanych kwalifikacji może np. przepisać treść z posiadanych uprawnień lub załączyć do oferty kserokopię tych uprawnień.***

***\** niepotrzebne skreślić.**

**........................................... ...............................................**

*(miejscowość i data) (podpis osób(-y) uprawnionej*

*do składania oświadczenia*

*woli w imieniu wykonawcy)*