Załącznik nr 8

....................................... ……....................................

Nazwa Wykonawcy Miejscowość, data

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI**

**ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O KWALIFIKACJACH OKREŚLONYCH W PKT 11 PPKT 4), 4.2) SWZ, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko1 | Rodzaj uprawnień/numer/data uzyskania uprawnień (o ile zostały wydane) | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| Własna/ Udostępniona przez inny podmiot2 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

UWAGA:

1 Należy wykazać tylko osobę/y, która/e będzie/będą uczestniczyć w realizacji zamówienia.

2 W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia

innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie nimi

dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do

dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego

zamówienia. W przypadku prowadzenia przez te osoby samodzielnej działalności (lub

w przypadku osób fizycznych nieprowadzących samodzielnej działalności) należy do oferty

dołączyć pisemne zobowiązanie tych osób do podjęcia się pełnienia określonej funkcji

w okresie wykonywania przedmiotu niniejszego.

\*niepotrzebne skreślić

…………….……., dnia … . … .2023r.

(miejscowość)

 ………………………………………….

 (podpis)