**Załącznik nr 8 do SIWZ**

# WYKAZ OSÓB

NAZWA WYKONAWCY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES WYKONAWCY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.***  | ***Nazwisko i imię*** | ***Zakres wykonywanych czynności w przedmiotowym zamówieniu*** | ***Informacja o podstawie do dysponowania*** | ***Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, potwierdzające spełnienie warunku określonego w pkt. 10.13 b) SIWZ*** |
|  |  |  |  | **Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) nr** .......................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |  |  | **Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia) nr** .......................................................................................................................................................................................................................... |
|  |  |  |  |  |

 ……………………………….....

 **(miejscowość, data)**

 **………….…………………………………………………**

 **(podpis osoby uprawnionej)**