Załącznik nr 8 do SWZ

**Na wezwanie Zamawiającego, składa Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym jednak niż 5 dni.**

###### WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące:**  **-kwalifikacji zawodowych,**  **- uprawnień** | **Podstawa do dysponowania przez Wykonawcę daną osobą**  **np.: umowa o pracę itp.** |
|  |  | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |
|  |  | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |
|  |  | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |
|  |  | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |
|  |  | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |
|  |  | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia:** |  |

..........................., dnia .............................. ........................................................

(Miejscowość i data) (Podpis i pieczęć przedstawiciela

Upoważnionego do reprezentacji Wykonawcy)