ZP.271.29.2023 Załącznik Nr 8 do SWZ

Wykonawca:

……………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)

**WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrole jakości lub kierowanie robotami budowalnymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonanych przez nie czynności oraz informacji o podstawie dysponowania tymi osobami

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................

Osoby zatrudnione przez Wykonawcę podczas realizacji zadania pn.: **Rozbudowa zespołu basenów „DELFIN” o część rekreacyjną obejmującą rozbudowę i przebudowę budynku krytej pływalni dla zadania pn.: Modernizacja krytej pływalni w Ustrzykach Dolnych. Część I** – **Przebudowa dachu nad basenem istniejącym.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Planowana funkcja przy realizacji zamówienia | Zawód (specjalność, wykształcenie) | Posiadane uprawnienia(techniczne i kierownicze) - numer |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

..………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………

Podpis osoby upoważnionej

 **WYKAZ OSÓB**

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrole jakości lub kierowanie robotami budowalnymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonanych przez nie czynności oraz informacji o podstawie dysponowania tymi osobami

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ................................................................................................

Osoby zatrudnione przez Wykonawcę podczas realizacji zadania pn.: **Rozbudowa zespołu basenów „DELFIN” o część rekreacyjną obejmującą rozbudowę i przebudowę budynku krytej pływalni dla zadania pn.: Modernizacja krytej pływalni w Ustrzykach Dolnych. Część II** – **Rozbudowa zespołu basenów „DELFIN” o część rekreacyjną wraz z dostosowaniem terenu oraz budynku pływalni do warunków określonych pozwoleniem budowlanym.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Planowana funkcja przy realizacji zamówienia | Zawód (specjalność, wykształcenie) | Posiadane uprawnienia(techniczne i kierownicze) - numer |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

..………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………

Podpis osoby upoważnionej