Załącznik nr 8 do SWZ

**Pełna nazwa/firma wykonawców wspólnie**

**ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

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

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

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

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

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

**reprezentowany przez:**

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Planowana funkcja** | **Uprawnienia/doświadczenie zawodowe** | **Podstawa dysponowania (*bezpośrednia/pośrednia*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**………………………….. dnia: ………… .........................................................................**

**Wymagane podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym**