**Załącznik Nr 8**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA   
pn.: Przebudowa ulicy Kosynierów w miejscowości Miłosław, gm. Miłosław.**

**-** oświadczam/my, w celu potwierdzenia spełniania wymagań określonych w rozdziale VIII SWZ,

że dysponujemy lub będziemy dysponować następującą osobą/osobami, która/e będzie/będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Kierownik …………. – zakres … |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Rodzaj i numer uprawnień |  |
| Doświadczenie zawodowe |  |
| Forma dysponowania |  |
|  | |

Forma dysponowania - wpisać dokument regulujący współpracę pomiędzy Wykonawcą a Kierownikiem np. umowę o pracę, umowę zlecenie, w przypadku polegania na zasobach podmiotu trzeciego należy załączyć zobowiązanie, o którym mowa w SWZ.

**Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby uprawnionej**