**Załącznik nr 8 do SWZ**

**GKŚO.I.271.9.2024**

**Zamawiający**

**Gmina Kiwity**

**Kiwity 28,**

**11-106 Kiwity**

**NIP: 743-19-13-795**

**Wykonawca:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

**Wykaz osób**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie pojazdami przeznaczonymi do zbierania odpadów oraz obsługę zbierania, ich kwalifikacji zawodowych i uprawnień niezbędne do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stanowisko | Rodzaj posiadanych uprawnień | Doświadczenie  (liczba lat od uzyskania uprawnień ) | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*