Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**Nazwa Wykonawcy**:.............................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**...........................................................................................................

Postępowanie o udzielenie zamówienia na:

**65/26/PN/2025 Część …**

Wykaz wskazujemy następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia

W przypadku wykazania większej liczby osób, Wykonawca może samodzielnie rozszerzyć poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)** | **Kwalifikacje zawodowe *rodzaj uprawnień (specjalność), numer i data wydania uprawnień*** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą *(Potencjał własny/potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

e-podpis

\* w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy