*Załącznik Nr 8 do SIWZ*

*(wzór)*

**WZÓR WYKAZU OSÓB**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do realizacji zamówienia** | **Wymagane wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, itp.** | **Posiadane doświadczenie niezbędne do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu** | **Podstawa dysponowania osobą**  **/jeżeli Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego zobowiązany jest określić podmiot udostępniający zasoby/** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *co najmniej trzy (3) osoby zdolne do wykonania zamówienia, z których każda posiada doświadczenie i kompetencje określone  w Rozdz.VI ust. 2 pkt 3 lit. b SIWZ* | | | | |
| **1.** | ………………………………….. |  |  |  |
| **2.** | ………………………………….. |  |  |  |
| **3.** | ………………………………….. |  |  |  |
| *co najmniej dwie (2) osoby zdolne do wykonania zamówienia, z których każda posiada doświadczenie i kompetencje określone  w Rozdz.VI ust. 2 pkt 3 lit. c SIWZ* | | | | |
| **1.** | ………………………………….. |  |  |  |
| **2.** | ………………………………….. |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 r.

*miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*