*Załącznik Nr 8 do SIWZ*

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

***„*Usługi administracji oraz asysty technicznej i konserwacji dla Uniwersalnego Modułu Mapowego*”,******nr referencyjny:* BO-ZP.2610.23.2016.IZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wymagane doświadczenie** | **Nazwa usługi (zamówienia), stanowisko oraz opis wykonywanych zadań, w których dana osoba nabyła doświadczenie** | **Wartość usługi****(brutto)** | **Podstawa dysponowania** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

…...........................................................................

(podpis i pieczęć Wykonawcy)