**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

**Nr ROPS.III.P.510.18.2023**

**„Opracowanie kompletnego projektu budowlano- wykonawczego wraz z aranżacją wnętrz budynku użyteczności publicznej”**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych i dokumentów je potwierdzających** | **Doświadczenie zgodnie z wymaganiami w Rozdziale VI ust. 1 pkt 4 ppkt b-d SWZ (należy wskazać nazwę zadania i podmiot na rzecz, którego wskazana osoba pełniła samodzielną funkcję techniczną przy realizacji określonej dokumentacji)** | **Sposób do dysponowania** |
|  |  |  | Nr uprawnień………………………………….W specjalności…………………………. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 *elektroniczny podpis osoby/osób uprawnionych do*

*wystąpienia w imieniu Wykonawcy*