

Nr sprawy: ŚRO.271.2.2021

Załącznik nr 8 do SWZ

Wykonawca:

.....
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)

reprezentowany przez:

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

**WYKAZ OSÓB
SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
– dla części nr**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia	Doświadczenie	Wykształcenie niezbędne do realizacji zamówienia publicznego	Zakres wykonywanych czynności w postępowaniu	Podstawa dysponowania osobą

....., dnia.....

.....
Podpis