*Załącznik Nr 8 do SWZ*

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ** **DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO** |

Nazwa Wykonawcy .........................................................................................................
Adres Wykonawcy .........................................................................................................
Numer tel./ mail ........................................................................................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zamówieni podstawowego bez negocjacji pn. **„Opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie robót budowlanych w zakresie budowy i przebudowy przejść dla pieszych w Powiecie Poddębickim” – PRI.272.11.2021** posiadającymi kwalifikacje zawodowe, określone SWZ, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności - przewidziana funkcja**  | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia**  | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

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

 (Data, podpis Wykonawcy)