*Załącznik Nr 8 do SIWZ 20/2020*

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

*(nazwa wykonawcy, dane adresowe)*

Nazwa zadania: Dostawa i uruchomienie sprzętu oraz oprogramowania w ramach projektu pn.:
„Wdrożenie e-usług w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II w Bartoszycach”, Nr sprawy *20/2020*

**Wykaz osób**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko oraz zakres wykonywanych czynności podczas wykonywania zamówienia** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, wykształcenia** | **Nazwa Zamawiającego na rzecz, którego wykonywał zamówienie** | **Informacje dotyczące doświadczenia**  | **Termin realizacji usługi** | **Forma dysponowania:**\* *niepotrzebne skreślić* |
| 1. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie\*/Dysponowanie pośrednie\* |
| 2. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie\*/Dysponowanie pośrednie\* |
| 3. |  |  |  |  |  | Dysponowanie bezpośrednie\*/Dysponowanie pośrednie\* |

*............................................................................................*

*(data i podpisy osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*