**Załącznik nr 8 do SWZ**

### WYKAZ OSÓB

### PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Forma dysponowania ***)\**** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| ... |  |  |

***)\* odpowiednio wpisać*** *umowa o pracę*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*\*niepotrzebne skreślić*

*Uwaga !*

*Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*