**Załącznik nr 8 do SWZ**

**SP.271.3.2024**

**Zamawiający**

**Szkoła Podstawowa**

**im. Olimpijczyków Polskich**

**Kiwity 63a**

**11-106 Kiwity**

**NIP: 7432023827**

**Wykonawca:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

**Wykaz osób**

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego pn.: ***„Dostosowanie budynku Szkoły Podstawowej w Kiwitach do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.”*** w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wykształcenie oraz rodzaj i nr uprawnień | Doświadczenie  (liczba lat od uzyskania uprawnień ) | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

…………………………………………

*(podpis)*