**Załącznik nr 8 do SWZ ( dla części 1 i 2 zamówienia)**

**Zamawiający:**

**Powiat Kościerski**

**ul. 3-go Maja 9C**

**83-400 Kościerzyna**

**WYKONAWCA/Y:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ OSÓB**  **które zostaną skierowane do realizacji zamówienia** |

*pełna nazwa/ firma i adres*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na wykonanie zadania pn.: **Organizacja wyjazdów na zajęcia edukacyjne dla uczestników projektu „Kompetencje na + w Sercu Kaszub”**

**Część 1- Wyjazdy edukacyjne do Centrum Nauk Kopernik w Warszawie**

**Część 2 – Wyjazd edukacyjny do Teatru Szekspirowskiego w Gdańsku,** oznaczenie sprawy: IR.272.4.2025, oświadczam/oświadczamy, że do realizacji zamówienia zostaną skierowane m. in. następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Wymiar etatu** | **Podstawa dysponowania osobami (informacja ewentualnie w załączeniu)** |
| 1. | ………………………  ………………………… | ………….. | ………………………………… | wskazaną osobą dysponuję na podstawie ……………………………………………………………………………………………………… |
| 2. | …………………………  ……………………….. | …………….. | ………………………………… | wskazaną osobą dysponuję na podstawie ……………………………………………………………………………………………………… |
| 3. | …………………………  ………………………… | ……………. | ………………………………… | wskazaną osobą dysponuję na podstawie ……………………………………………………………………………………………………… |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia o których mowa w SWZ.

*Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

\*Niniejsze oświadczenie składa wybrany Wykonawca przed zawarciem umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego.