*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. **„Przebudowa drogi powiatowej Nr 3715E na odcinku Ferdynandów – Osowiec, m. Ferdynandów, dł. 0,810 km”- PRI.272.6.2021**, **oświadczamy** **że dysponujemy odpowiednio wykwalifikowanymi pracownikami** 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.** |  |  |  |  |

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