**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ŚWK.ZAiZP. 271.01.2022**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Numer uprawnień**  **/ rok uzyskania uprawnień** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą (rodzaj**  **umowy)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

.................................., dnia ...................

...........................................................................................

(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych do reprezentowania Wykonawcy)