**OI.I.261.1.3.2021.LM**

## ZAŁĄCZNIK NR 8B

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU - ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA, Rozdz. VI ust. 1 pkt. 4 lit. „d” SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje**  **(Wykształcenie/ specjalizacja)** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Doświadczenie/przedmiot i krótki opis/tytuł dokumentu** | **Zleceniodawca – adres, numer telefonu** | **Podstawa dysponowania do wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data*  *podpis, pieczęć Wykonawcy*