

Załącznik nr 8 do SIWZ

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia ,w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych ,uprawnień doświadczenia i wykształcenia .**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** osoby wyznaczonej do realizacji usługi | Wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia | Kwalifikacje dające wiedzę i umiejętności pozwalające świadczyć określone specjalistyczne usługi objęte zamówieniem | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia | **Doświadczenie zawodowe**  w latach | Podstawa dysponowania osobami wykonującymi zamówienie | Średnie doświadczenie zawodowe pracowników (sumę lat należy podzielić przez 3): |
| **Zadanie I** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie II** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie III** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie IV** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Zadanie V** |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….. dnia …………………………………………r.

…………………………………………………………………………………….

Podpis z pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy