ZP.271.8.2024

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYŁY**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko  i  imię | Wykształcenie | Kwalifikacje zawodowe, rodzaj i zakres uprawnień budowlanych | Funkcje przy realizacji zamówienia  (zakres czynności) | Podstawa dysponowania osobami |
|  |  |  |  |  |

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać   
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**