**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 18/24**

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia złożony do postępowania pn**. „Świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostawą kart SIM – 2150 szt. w tym 100 kart SIM ze stałym adresem IP na numerach abonenckich dla potrzeb jednostek Policji garnizonu mazowieckiego.”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres**  **wykonywanych czynności** | | **Informacja o podstawie dysponowania osobami ,które będą uczestniczyły  w wykonywaniu zamówienia** |
| Osoba/y wykonujące czynności opiekuna Zamawiającego polegające na monitorowaniu prawidłowej realizacji usługi | …………………..  Imię i nazwisko  …………………..  Imię i nazwisko | dysponuję osobą/będę dysponował   * umowa o pracę, * umowa cywilno-prawna, * zobowiązanie do współpracy, * zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy * inne .................................. * umowa o pracę, * umowa cywilno-prawna, * zobowiązanie do współpracy, * zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy * inne .................................. |

( w razie potrzeby powielić)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu   
w formacie PDF.**