**Znak sprawy: IRP.272.4.10.2023**

*Załącznik nr 8 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński**

**Al. Jana Pawła II 95a, 21-010 Łęczna**

telefon: 81 53 15 200

REGON: 431019425, NIP: 5050017732

Adres poczty elektronicznej: [poczta@powiatleczynski.pl](mailto:poczta@powiatleczynski.pl)

**Wykonawca:** …………………………………..………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………….………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**„Poprawa efektywności w placówkach oświatowych Powiatu Łęczyńskiego”**

spełniających wymagania określone w rozdziale 6 punkcie 6.1.4 lit. b) specyfikacji warunków zamówienia

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Zakres  wykonywanych  czynności  (kierownik budowy/ kierownik robót) | Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do  wykonania zamówienia  (1. rodzaj uprawnień, numer uprawnień,  2. data ich wydania,  3. zakres uprawnień  4. ilość lat doświadczenia w nadzorze) | Podstawa dysponowania wykazanymi osobami  (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) |
| 1. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| 2. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| 3. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| 4. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| 5. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| 6. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| 7. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| 8. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4……………………………. |  |
| ... |  |  |  |  |

**UWAGA:**

W przypadku, gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne, tzn. w oryginale, zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w SWZ.

………………………………………………..… ……………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)