**Załącznik nr 8**

ZAMAWIAJĄCY:

**GMINA RYCHLIKI**

**14-411 Rychliki 86**

**……………………………………………….**

**………………………………………………**

(nazwa oraz adres Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu

**„Remont Kościoła pw. Podwyższenia Krzyża Świętego w Kwietniewie - Elewacje”**

| Tytuł zawodowy  Imię i Nazwisko | Podstawa dysponowania wym. osobą (charakter zatrudnienia) | Uprawnienia budowlane | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Specjalność i zakres  uprawnień budowlanych/ | Nr i data decyzji /  Nazwa organu wydającego decyzję | Identyfikacja przynależności do samorządu zawodowego /  Nazwa OIIB i Nr ewidencyjny |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione