**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ**

**„Dostawa i montaż paneli fotowoltaicznych o mocy do 50 kWp w Zespole Opieki Zdrowotnej w Brodnicy.”**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia**  | **Doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania daną osobą:***(dysponowanie pośrednie/bezpośrednie)\*\** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

*\*Należy wskazać inwestycje, w których brała udział dana osoba oraz podać daty dzienne rozpoczęcia i zakończenia pracy na danej inwestycji. W przypadku wskazania zamiast dni miesięcy Zamawiający przyjmie za datę początkową ostatni dzień miesiąca, a za datę końcową pierwszy dzień miesiąca.*