**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

**Rozbudowa systemu wodno - kanalizacyjnego na terenie gminy Pogorzela**

**„Część nr 1: Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowości Gumienice.”**

**nr GK.271.1.2024**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych  i dokumentów je potwierdzających** | **Doświadczenie zgodnie z wymaganiami  w Rozdziale VI ust. 1 pkt 4 ppkt b,c i d SWZ (należy wskazać nazwę zadania)** | **Sposób do dysponowania** |
|  |  |  | Nr uprawnień  ………………………………….  W specjalności  …………………………. |  |  |
|  |  |  | Nr uprawnień  ………………………………….  W specjalności  …………………………. |  |  |
|  |  |  | Nr uprawnień  ………………………………….  W specjalności  …………………………. |  |  |

*elektroniczny podpis osoby/osób uprawnionych do*

*wystąpienia w imieniu Wykonawcy*