

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

.....

Pieczęć Wykonawcy

.....

Data i miejscowość

Znak sprawy: .....

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZADANIA**

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności (planowana funkcja/stanowisko)	Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia	Informacja o podstawie do dysponowania osobami
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....

Wykonawca