**Załącznik nr 8 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający**

**KLIMAT-ENERGIA-GOSPODARKA WODNA**

**os. Szkolne 27, 31-977 Kraków**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

Dotyczy zamówienia:

*„Prace remontowe w budynku na os. Szkolnym 27 w Krakowie”* **numer sprawy: 4/VI/2022**

wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich uprawnień i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Rodzaj, nr uprawnień i data ich wydania | Informacja o zasobach własnych lub podmiotu udostępniającego zasobyzgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych |
| 1. |  |  | \*Zasób własny  \*Zasób podmiotu udostępniającego:  …………………….  *Nazwa firmy*  \*niepotrzebne skreślić |
| 2. |  |  | \*Zasób własny  \*Zasób podmiotu udostępniającego:  …………………….  *Nazwa firmy*  \*niepotrzebne skreślić |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data *podpis osoby umocowanej*

*do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany