**Załącznik nr 8**

**imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**adres wykonawcy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP/PESEL** **KRS/CEiDG**

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn.:  **„KOMPLEKSOWE UTRZYMANIE CZYSTOŚCI I HIGIENY W OBIEKCIE KRYTEJ PŁYWALNI W KOLE”**

* 1. **WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności**  **/obowiązków** | **Informacja o zatrudnieniu (umowa o pracę na czas określony**  **/nieokreślony)\*** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

\*-wybrać właściwą formę dysponowania i wpisać odpowiednio w kolumnie poniżej.

1- proszę podać ilość,

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**