**Załącznik nr 8** **do SIWZ**

Nr sprawy: **TZ.271.10.2018**

**PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii**

ul. Stabłowicka 147; 54-066 Wrocław

*(pełny adres)*

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:

„…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….”

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

zamówienie będą wykonywać lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie | Kwalifikacje, uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia (wraz z numerem) | Informacje o podstawie dysponowania tą osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

…………….……. dnia …………………. r

 *(miejscowość)* …………………………………………

 *(podpis)*