**Załącznik nr 8** **do SIWZ**

Nr sprawy: **PO.271.9.2020**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz –**

**PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii**

ul. Stabłowicka 147; 54-066 Wrocław

**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.:

**„Naprawa agregatów chłodniczych”**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię  i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Uprawnienia i kwalifikacje zawodowe  (szczegółowy opis z którego będzie wynikało spełnienie warunku opisanego w SIWZ pkt 5.1.2.) | Wykształcenie  i Doświadczenie | Informacje  o podstawie  dysponowania  tą osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

…………….……. dnia ………………….

*(miejscowość)*

……………………………………………….

*(podpis)*