Znak: GOPS.4220.1.2020 *Załącznik nr 8*

*do zapytania ofertowego z dn. 29.12.2020 r.*

**W Y K A Z O S Ó B**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko Imię** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Zakres  i okres doświadczenia** | **Opis posiadanych**  **kwalifikacji zawodowych** | **Podstawa dysponowania tymi osobami\*** |
|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

..............................................

(miejsce i data)

.....................................................................................

(podpis oraz pieczątki osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

\* należy podać pełną podstawę dysponowania wskazanymi osobami ( umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie, inne formy umowy nienazwanej, zobowiązanie do udostępnienia zasobów itp.)