Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

W odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. 2019r., poz. 2019), w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Udrożnienie, zasyp wyrw brzegowych na pot. Przysietnickim w km 1+440 - 6+860 m. Przysietnica, gm. Stary Sącza, pow. nowosądecki, woj. małopolskie - Odcinkowe usuwanie szkód powodziowych”,*** oświadczam, że wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer VAT, jeżeli dotyczy:**  **Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |

dla spełnienia wymogu określonego w rozdz. 7 pkt. **7.2.4.2** SWZ skieruje do realizacji zamówienia niżej wymienione osobę/y:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i Nazwisko | Uprawnienia  Kwalifikacje zawodowe  wykształcenie | Zakres  wykonywanych  czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

miejscowość, data

*UWAGA!*

*Dokument musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*