**Załącznik Nr 8 do SIWZ Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

*Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………………..*

*Adres Wykonawcy………………………………………………………………………………………*

*tel…………………………. faks…………………………..e-mail………………………………….*

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia **„*Termomodernizacja budynku Ochotniczej Straży Pożarnej w Czarnocinie*”** odpowiedzialnych za wykonanie i kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale 4 ust. 1 pkt 3 lit b SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *L. p.* | *Nazwisko i imię* | *Informacja na temat kwalifikacji zawodowych (rodzaj i numer uprawnień budowlanych)* | *Zakres wykonywanych czynności* | *Informacja*  *o podstawie dysponowania osobą* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.......................dn................ ………………………………….

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń wiedzy w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*