**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

pn. „**Prace konserwatorskie przy ruinach zamku w Raciążku**” **(realizowane w systemie: zaprojektuj i wybuduj). - ZP.271.10.2024.**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/y Wykonawcy/ów** | **Adres/y Wykonawcy/ów** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Przedstawiamy wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonywaniu, w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale IX ust. 1 pkt 2 ppkt d) SWZ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby** | **Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie/ uprawnienia/ doświadczenie/ zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobą** |
| **1.** | **Projektant**  **………………………..** | 1. Informacje dotyczące uprawnień:   …………………………….……….   1. Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych:   ……………………………………..   1. Informacje dotyczące wykształcenia:   ……………………………………..   1. Informacje dotyczące doświadczenia:   ……………………………………..   1. Informacje dotyczące zakresu wykonywanych czynności:   ……………………………………… | **……………..** |
| **2.** | **Kierownik budowy**  **………………………..** | 1. Informacje dotyczące uprawnień:   …………………………….……….   1. Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych:   ……………………………………..   1. Informacje dotyczące wykształcenia:   ……………………………………..   1. Informacje dotyczące doświadczenia:   ……………………………………..   1. Informacje dotyczące zakresu wykonywanych czynności:   ……………………………………… | **……………..** |
|  |  |  |  |

**Uwaga! Wypełniony wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**