**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 18/24**

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia złożony do postępowania pn**. „Świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostawą kart SIM – 2150 szt. w tym 100 kart SIM ze stałym adresem IP na numerach abonenckich dla potrzeb jednostek Policji garnizonu mazowieckiego.”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres** **wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobami ,które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia** |
| Osoba/y wykonujące czynności opiekuna Zamawiającego polegające na monitorowaniu prawidłowej realizacji usługi  | …………………..Imię i nazwisko…………………..Imię i nazwisko | dysponuję osobą/będę dysponował* umowa o pracę,
* umowa cywilno-prawna,
* zobowiązanie do współpracy,
* zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy
* inne ..................................
* umowa o pracę,
* umowa cywilno-prawna,
* zobowiązanie do współpracy,
* zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji Wykonawcy
* inne ..................................
 |

( w razie potrzeby powielić)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu
w formacie PDF.**