**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Rekonstrukcja parku podworskiego w Skrwilnie – etap 2.”**

Zadanie realizowane w ramach Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych.

Numer sprawy: **RI.271.18.2024.AS**

Nazwa Wykonawcy ...................................................................................................................

Adres Wykonawcy ...................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, posiadane uprawnienia, wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

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

(data i czytelny podpis Wykonawcy)