**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………

**Remont i przebudowa zabytkowej części poddasza budynku**

**Urzędu Miasta i Gminy w Buku**

znak sprawy: **IT.271.20.2024**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja w realizacji zamówienia** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych  i dokumentów je potwierdzających** | **Doświadczenie zgodnie z wymaganiami  w Rozdziale VI ust. 1 pkt 4 ppkt b-f SWZ (należy wskazać liczbę lat doświadczenia)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

*(Formularz należy złożyć w formie elektronicznej (kwalifikowany podpis elektroniczny) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*