**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

(Znak postępowania: **RIIiPP.271.61.2023**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Dydnia** zwana dalej „Zamawiającym”,

Dydnia 224, 36-204 Dydnia, województwo podkarpackie,

NIP 6861558830, REGON 370440212,

tel. +48 (13) 430 30 02,

Poczta elektroniczna [e-mail]:urzad@gminadydnia.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: http://gminadydnia.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://platformazakupowa.pl/pn/gmina_dydnia>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***„Odbiór odpadów komunalnych z terenów zamieszkałych Gminy Dydnia”,*** prowadzonego przez **Gminę Dydnia,** przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 8.2.4, ppkt. 4) SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub związana jest z Wykonawcą stosunkiem prawnym (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę lub zobowiązanie do współpracy) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**.

W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot będący jej pracodawcą (np. na podstawie przepisów o przeniesieniu lub oddelegowaniu pracownika) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

*…………………………………………*

*(podpis)*

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