

Załącznik nr 8 do SIWZ

WYKAZ OSÓB

Pełna nazwa Wykonawcy

Adres

Numer telefonu numer faxu

| Lp. | Nazwisko | Imię | Lata doświadcze nia | Data nadania uprawnień do obsługi równiarki i data ważności tych uprawnień | Dysponuję | Będę dysponował ¹ |
|-----|----------|------|---------------------------|---|--------------------------------|---------------------------------|
| | | | | | wstawić „X” w odpowiednim polu | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

..... dnia

.....

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

¹ W przypadku wykazania osób, którymi Wykonawca przy realizacji zamówienia będzie dopiero dysponował, należy dołączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.