*Załącznik Nr 8 do SIWZ*

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Pełnienie funkcji INSPEKTORA NADZORU INWESTORSKIEGO nad zadaniem „Rozbudowa i przebudowa oczyszczalni ścieków w Annopolu.” Zadanie współfinansowane z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, działanie 6.4 Gospodarka wodno-ściekowa.” (oznaczenie sprawy: ZP.271.1.1.2020).**

Oświadczamy, że zamówienie wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe potwierdzające  spełnianie warunku  (w tym posiadane uprawnienia budowlane) | Doświadczenie zawodowe | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania wskazanymi osobami (m.in. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, oddanie do dyspozycji itp.) |
| 1. |  | Wykształcenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Uprawnienia w specjalności: ………………………………………………………………………………………………………..  (numer)  …………………………………………  Data wydania …………………  ………………………………………… | ……lat |  |  |
| 2. |  | Wykształcenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Uprawnienia w specjalności: ………………………………………………………………………………………………………..  (numer)  …………………………………………  Data wydania …………………  ………………………………………… | ……lat |  |  |
| 3. |  | Wykształcenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Uprawnienia w specjalności: ………………………………………………………………………………………………………..  (numer)  …………………………………………  Data wydania …………………  ………………………………………… | ……lat |  |  |
| 4. |  | Wykształcenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Uprawnienia w specjalności: ………………………………………………………………………………………………………..  (numer)  …………………………………………  Data wydania …………………  ………………………………………… | ……lat |  |  |

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

*……………………………………. …………………………………………………….…….…*

*(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*