**Załącznik nr 8**

**Zamawiając**y:

Gmina Miasto Wąbrzeźno

ul. Wolności 18

87 – 200 Wąbrzeźno

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

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

**reprezentowany przez:**

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

 (imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**„Zarządzanie i administrowanie zasobami komunalnymi będącymi własnością**

**Gminy Miasto Wąbrzeźno”**

ZPPE.271.15.2018

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

…………….……. *,* dnia ….. 2018 r.

 (miejscowość)

 ………………………………………………………..

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy*