#### Załącznik Nr 8

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

**Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczenia :**

|  |
| --- |
|  |

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn.:**

Eksploatacyjna obsługa składowiska odpadów komunalnych w miejscowości Nowe - Toniszewo – Kopaszyn gm. Wągrowiec

**- WZÓR –**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja przy wykonywaniu zamówienia** | **Posiadane uprawnienia/kwalifikacje** | **Podstawa do dysponowania osobami**  np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pisemne zobowiązanie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*..........................., dnia ..................2017r.*

*......................................................*

( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )