Nr sprawy: DIGM.450.09.2024.LM

Załącznik nr 8

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

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

**Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych**

**i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia oraz zakresu wykonywanych przez nie czynności (w szczególności osób posiadających niezbędne którym powierzy realizację usług demontażu i pakowania wyrobów zawierających azbest, a które przeszły odpowiednie szkolenie w zakresie bezpiecznego usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 roku w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest z dnia 13 grudnia 2010 r. ) :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rola w wykonywaniu niniejszego zamówienia / zajmowane stanowisko** | **Kwalifikacje zawodowe (doświadczenie, lata praktyki zawodowej, okres pełnienia funkcji na wskazanym stanowisku)** | **Numer posiadanych uprawnień, data ich wydania (jeśli dotyczy)**\*niepotrzebne skreślić | **Podstawa do dysponowania osobą – wpisać właściwe: dysponuje / będzie dysponował** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Lista ta może być wydłużona, jeśli zachodzi taka potrzeba.

Należy dołączyć do oferty kopie uprawnień budowlanych i aktualne zaświadczenia z izby inżynierów budownictwa i posiadanych kwalifikacji zawodowych, w przypadku osób, dla których są one wymagane.

..…………..……………………………………….

(podpis osób uprawnionych
do występowania w imieniu Oferenta

Łódź, dnia …………….. 2025 r.