**Załącznik nr 8 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

**ZNAK: OS.343.2.2021**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Zakup biletów miesięcznych dla uczniów zamieszkałych na terenie gminy Świętajno dojeżdżających do placówek oświatowych w roku szkolnym 2020/2021”***.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię osoby** | **Doświadczenie** | **Opis posiadanych uprawnień, kwalifikacji**  | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania wskazaną osobą** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………..*(miejscowość*), dnia ………………r.

 ……………………………………

  *(podpis)*