### Załącznik nr 8

pieczęć wykonawcy

Znak sprawy: ASP-DAT-ZP-03-2015

#### WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych dla wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony** na:

**Wykonywanie usług ochrony w budynkach Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach**

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe/posiadane uprawnienia/  wykształcenie | Doświadczenie | Funkcja/stanowisko | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia,  
 mają pełną zdolność do czynności prawnych oraz są niekarani.**

……………….dnia ………………. .……………………………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy