

Załącznik nr 8  
do SIWZ  
z dnia 27.11.2015 r.

.....  
pieczęć adresowa wykonawcy

### INFORMACJA O PRACOWNIKACH ZDOLNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Oświadczam, że niniejsze zamówienie wykonywać będą następujące osoby:

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje</b>	<b>Podstawa prawna dysponowania osobą</b>

Data i miejsce ..... Podpis .....