



MINISTERSTWO
ROZWOJU



BANK GOSPODARSTWA
KRAJOWEGO

Sygnatura postępowania: BZP/38/DIIF/2017

Załącznik nr 8 do SIWZ

.....
Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

WYKAZ – „POTENCJAŁ KADROWY” dla części

Ubiegając się o zamówienie publiczne na „**Wybór Pośredników Finansowych w celu wdrażania Instrumentu Finansowego „Pożyczka na Rozwój Turystyki” w ramach realizacji Strategii inwestycyjnej Przedsiębiorcza Polska Wschodnia – Turystyka**”, w celu wykazania spełniania warunku opisanego w cz. Rozdz. VI SIWZ oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy co najmniej następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko	Opis posiadanych kwalifikacji <i>(należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w cz. 6.6.2 SIWZ)</i>	Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez wykonawcę składającego ofertę:
1.	..... Kierownik projekt	Wykonawca oświadcza, że wskazana osoba posiada:	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów*
2.	.....	Wykonawca oświadcza, że wskazana osoba posiada:	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów*



MINISTERSTWO
ROZWOJU



Sygnatura postępowania: BZP/38/DIIF/2017

3	.....	Wykonawca oświadcza, że wskazana osoba posiada:	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów*
4	.....	Wykonawca oświadcza, że wskazana osoba posiada:	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów*
5	.....	Wykonawca oświadcza, że wskazana osoba posiada:	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów*
6	.....	Wykonawca oświadcza, że wskazana osoba posiada:	Polegam na własnym potencjale / Polegam na potencjale innych podmiotów*



MINISTERSTWO
ROZWOJU



Sygnatura postępowania: BZP/38/DIIF/2017

Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że powyższy wykaz opisuje stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo:	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych):	Miejscowość i data: