*Załącznik nr 9*

**Część II zamówienia**

……………………………………

pieczątka firmowa wykonawcy

**Wykaz Osób**

SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

 Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *L. P.* | *Imię i nazwisko* | *Kwalifikacje zawodowe/**uprawnienia zawodowe i numer uprawnień*  | *Doświadczenie zawodowe* *(ilość lat )* | *Wykształcenie* | *Zakres wykonywanych czynności/funkcja w postępowaniu* | *Informacja* *o podstawie dysponowania tymi osobami* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………….dnia ………………………. r.

 *………………………………………………………………………………………………………….*

*(podpis/y i pieczęć/cie imienna/e osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*