**Załącznik nr 9 do SWZ**

Wykonawca:

……………………………………………..

……………………………………………..

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**- DYŻURNI AZ -**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym **w trybie** **podstawowym bez negocjacji** na:

**„****Zimowe utrzymanie dróg powiatowych zlokalizowanych na terenie Powiatu Ostrowskiego   
w sezonie 2024/2025”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Doświadczenie | Rola/powierzony zakres | Podstawa do dysponowania osobami |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

podpis(-y):