1. **załącznik nr 9 do Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**znak: Rz.271.41.2021**

**Składany przez wykonawcę na wezwanie**

****

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG)

* 1. **Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi**

**Przedmiot zamówienia:**

Opracowanie dokumentacji projektowej i wykonanie na jej podstawie robót budowlanych polegających na remoncie budynku Willa „Kozłówka” oraz zagospodarowania parku na terenie działki nr ewidencyjny 2/3 obr. 63 przy ul. M. Smereka 2 w Legionowie, w formule zaprojektuj i wybuduj

1. **Imię i Nazwisko:**

****

Kwalifikacje zawodowe (podać zakres i specjalność posiadanych uprawnień zawodowych):

****

Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności:

****

Wskazana osoba jest zasobem:

**/** 

1. **Imię i Nazwisko:**

****

Kwalifikacje zawodowe (podać zakres i specjalność posiadanych uprawnień zawodowych):

****

Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności:

****

Wskazana osoba jest zasobem:

**/** 

1. **Imię i Nazwisko:**

****

Kwalifikacje zawodowe (podać zakres i specjalność posiadanych uprawnień zawodowych):

****

Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności:

****

Wskazana osoba jest zasobem:

**/** 

1. **Imię i Nazwisko:**

****

Kwalifikacje zawodowe (podać zakres i specjalność posiadanych uprawnień zawodowych):

****

Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności:

****

Wskazana osoba jest zasobem:

**/** 

1. **Imię i Nazwisko:**

****

Kwalifikacje zawodowe (podać zakres i specjalność posiadanych uprawnień zawodowych):

****

Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności:

****

Wskazana osoba jest zasobem:

**/** 

1. **Imię i Nazwisko:**

****

Kwalifikacje zawodowe (podać zakres i specjalność posiadanych uprawnień zawodowych):

****

Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności:

****

Wskazana osoba jest zasobem:

**/** 

1. **Imię i Nazwisko:**

****

Kwalifikacje zawodowe (podać zakres i specjalność posiadanych uprawnień zawodowych):

****

Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności:

****

Wskazana osoba jest zasobem:

**/** 

**Dokument składa się w postaci elektronicznej lub poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (np. skan za pomocą klasycznego skanera lub aplikacji w telefonie lub zdjęcie) z dokumentem w postaci papierowej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**