*Załącznik Nr 9 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy .........................................................................................................
Adres Wykonawcy .........................................................................................................
Numer tel./ mail ........................................................................................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zamówieni podstawowego bez negocjacji pn. **„Modernizacja szczegółowej osnowy wysokościowej – etap I: analiza dostępnych materiałów, inwentaryzacja osnowy i opracowanie projektu osnowy dla obszaru powiatu poddębickiego, woj. łódzkie (1011)”**, **że dysponujemy odpowiednio wykwalifikowanymi pracownikami** posiadającymi kwalifikacje zawodowe, określone SWZ, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię** **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności- przewidziana funkcja**  | **Opis kwalifikacji zawodowych, ~~doświadczenia~~ i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia**  | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

…………………………. *(miejscowość)* dnia ……………….. r.