**Załącznik nr 9 do SWZ**

……………….………..………….

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB,**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA pn.**

***Obsługa kotłowni administrowanych przez 45 WOG Wędrzyn:***

***Część 1 - Obsługa kotłowni na paliwo stałe w m. Wędrzyn, m. Skwierzyna administrowanych przez 45 WOG Wędrzyn***

***Część 2 - Obsługa kotłowni na paliwo stałe w m. Krosno Odrzańskie, m. Nowogród Bobrzański, m. Szklarka Skład Radnica administrowanych przez 45 WOG Wędrzyn***

***Część 3 - Obsługa kotłowni gazowych i olejowych w m. Wędrzyn, Międzyrzecz, Skwierzyna, Gorzów Wlkp. administrowanych przez 45 WOG Wędrzyn***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i nazwisko** | **Wskazanie części,**  **której dotyczy zatrudnienie danej osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia publicznego** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **…….** | **…………..** | **………………….** | **……………………..** | **…………….** | **…………….** |

..........................................................................................

*(e- podpis osoby uprawnionej do występowania w imieniu wykonawcy*