**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia  i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia¹( w tym nr uprawnień, nazwa branży, lata doświadczenia zawodowego oraz nazwa właściwej izby samorządu zawodowego - min 2 lata*)*** | **Zakres powierzonych do wykonywania czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami przez Wykonawcę²** |
| . |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

¹ Opis wykształcenia, uprawnień i doświadczenia zawodowego osób wskazanych w wykazie musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone w SWZ - rozdział VIII pkt 2 ppkt 4b) należy wskazać wyłącznie informacje potwierdzające spełnienie wymagań opisanych w rozdział VIII pkt 2 ppkt 4b).

² Należy wskazać, czy osoby z wykazu będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę, czy na podstawie umowy cywilno – prawnej z Wykonawcą, czy Wykonawca będzie dysponować osobą na podstawie pisemnego zobowiązania innego podmiotu albo wskazać inną podstawię do dysponowania osobą. Wykonawca, który polega na zdolności lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

***UWAGA:*** *Wykonawca zobowiązany jest do w/w wykazu (potwierdzone za zgodność z oryginałem) załączyć dokumenty potwierdzające posiadanie przez osoby przewidziane do realizacji zamówienia właściwe kwalifikacje i uprawnienia.*

*Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*