**Załącznik nr 9**

**WYKAZ osób skierowanych do realizacji zamówienia publicznego**

**(znak: IZP.271.20.2024.IZ.PZP)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Wyłapywanie oraz zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom z terenu gminy Stryków”*** w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących posiadania zdolności technicznej lub zawodowej oświadczamy, że dysponuje osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego:

| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia** | **Doświadczenie** | **Podstawa dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1**.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (skierowane do realizacji zamówienia), posiadają wymagane uprawnienia oraz kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia.

***Oświadczenie w postaci elektronicznej należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym***

**UWAGA**

**Tabelę rozszerzyć w miarę potrzeb.**