

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**  
**(podmiotowy środek dowodowy na potrzeby weryfikacji spełniania warunków udziału w postępowaniu)**  
 w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn.:  
 „Prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych w świetlicach wiejskich Gminy Pruszcz Gdański w 2023 roku”

*Oświadczenie składane na wezwanie Zamawiającego*

**Wykonawca<sup>21</sup>:**

.....  
*(pełna nazwa wraz adresem Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEIDG)*

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie (średnie lub studia pierwszego stopnia lub drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie)	Podstawa dysponowania osobą (samodzielnie np. umowa o pracę / udostępniona przez inny podmiot)	Podmiot udostępniający zasoby (wypełnić tylko wtedy, gdy dotyczy)
1.				
2.				

Oświadczam, że wymienione wyżej osoby:

- nie figurują w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym,
- nie figurują w Kartotece karnej Krajowego Rejestru Karnego.

*Oświadczenie należy podpisać podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

<sup>21</sup> W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, podać dane wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum; w razie potrzeby rozszerzyć o kolejne pozycje

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**  
**(przedmiotowy środek dowodowy na potrzeby weryfikacji zgodności oferty ze Specyfikacją Warunków**  
**Zamówienia)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę pn.:  
 „Prowadzenie zajęć opiekuńczo-wychowawczych w świetlicach wiejskich Gminy Pruszcz Gdański w 2023 roku”

*Oświadczenie składane wraz z ofertą*

**Wykonawca<sup>22</sup>:**

.....  
*(pełna nazwa wraz adresem Wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

Lp.	Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie (średnie lub studia pierwszego stopnia lub drugiego stopnia lub jednolite studia magisterskie)	Podstawa dysponowania osobą (samodzielnie np. umowa o pracę / udostępniona przez inny podmiot)	Podmiot udostępniający zasoby (wypełnić tylko wtedy, gdy dotyczy)
1.				
2.				

Oświadczam, że wymienione wyżej osoby:

- nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
- nie figurują w Kartotece karnej Krajowego Rejestru Karnego.

Do wykazu wykonawca załącza dokumenty potwierdzające wykształcenie posiadane przez osoby wykazane w ww. tabeli.

*Oświadczenie należy podpisać podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

<sup>22</sup> W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, podać dane wszystkich współników spółki cywilnej lub członków konsorcjum; w razie potrzeby rozszerzyć o kolejne pozycje