Zał. nr 9 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Uprawnienia** | **Wykształcenie** | **Zakres czynności wykonywanych przez te osoby****czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

 (miejscowość, data) (pieczątki i podpisy osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)