**Załącznik nr 9 do siwz**

…………………………………

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacją na**

**temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do**

**wykonania zamówienia, także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji**

**o podstawie do dysponowania tymi osobami.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**  | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje /****uprawnienia** | **Zakres powierzonych****czynności** | **Okres zatrudnienia na umowę o pracę** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

( miejscowość , data ) ….....................................

(podpis osób uprawnionych do

składania woli w imieniu oferent)