**IRP. 272.4.6.2019 Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński**

**Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:** …………………………………..………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………….………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

spełniających wymagania określone w Rozdziale VI punkcie 2 ppkt. 3b

specyfikacji istotnych warunków zamówienia

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia publicznego skierowane zostaną następujące osoby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Zakres  wykonywanych  czynności | Opis kwalifikacji zawodowych niezbędnych do  wykonania zamówienia  (rodzaj uprawnień, numer uprawnień, , zakres uprawnień) | Podstawa dysponowania wykazanymi osobami  (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą, np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie innych podmiotów do oddania osoby do dyspozycji wykonawcy) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**UWAGA**:

W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

……………………………………………………… ……………………………….………………………………….…………….

(miejscowość, data) (czytelny podpis lub podpis i pieczątka imienna   
upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)