Załącznik Nr 9 do SWZ

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

**DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Nazwa Wykonawcy .........................................................................................................  
Adres Wykonawcy .........................................................................................................  
Numer tel./ mail .................................................................................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zamówieni podstawowego bez negocjacji pn.

**Świadczenie usług inspektora nadzoru inwestorskiego na zadaniu pn. „Poprawa życia mieszkańców wsi Góra Bałdrzychowska, gmina Poddębice” w ramach Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych – EDYCJA TRZECIA – PGR**

oświadczamy, **że dysponujemy odpowiednio wykwalifikowanymi pracownikami** posiadającymi kwalifikacje zawodowe, określone SWZ, niezbędne do należytego wykonania przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności - przewidziana funkcja** | **Opis kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia \*\*** | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami** |
| **1.** |  |  |  | dysponuję\*  będę dysponował\* |
| **2.** |  |  |  | dysponuję\*  będę dysponował\* |

…………………………. *(miejscowość)* dnia ……………….. r.

\* niepotrzebne skreślić

***Uwaga:***

* 1. **Przez stwierdzenie „dysponuję**” należy rozumieć stosunek prawny wiążący Wykonawcę z osobą (umowa z zakresu prawa pracy np. umowa o pracę, mianowanie, wybór, umowa cywilnoprawna np. umowa zlecenia, zobowiązanie do współpracy np. osoby prowadzącej własną działalność gospodarczą).
  2. **Przez stwierdzenie „będę dysponował”** należy rozumieć sytuację, kiedy podmiot trzeci zamierza udostępnić swój potencjał kadrowy.

***UWAGA:***

**Dokument winien zostać sporządzony, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**