**Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeśli dotyczy) |  |

Wykonawca lub osoba przez niego upoważniona podpisuje wypełniony formularz oferty **podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (**[**gov.pl**](http://gov.pl/)**) lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód) . Nie należy nanosić żadnych zmian w dokumencie,** po opatrzeniu go podpisem, może to skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji odrzuceniem oferty.