

Załącznik nr 9 do SWZ

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

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

## **WYKAZ OSÓB**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowymna:

**„Organizacja 12 warsztatów rękodzielniczych o charakterze integracyjnym”**

Nr postępowania: **(postępowanie nr NO.3317.11.2025.DF)**

Oświadczam(y), że: do realizacji niniejszego zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu (Rozdział V ust. 2 pkt 4 lit b SWZ), skieruję(-emy) następującą osobę/osoby:[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko oraz osoby skierowanej do realizacji zamówienia** |  |
| **Doświadczenie w zakresie koordynowania warsztatów lub wydarzeń integracyjnych dla grup liczących więcej niż 8 osób** | 1)Przedmiot zamówienia:  Liczba uczestników:  Data wykonania:  Podmiot na rzecz, którego zrealizowano usługę: |
| **Informacja o podstawie do  dysponowania osobą** |  |

………………………………

Data; podpis

W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum, spółka cywilna) należy podać dane dotyczące Pełnomocnika (lidera) Wykonawcy

UWAGA:

Dokument należy złożyć w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej z podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

1. [↑](#footnote-ref-1)