**IRP. 272.4.9.2022 Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński – Starostwo Powiatowe w Łęcznej**

**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 punkcie 6.1.4 SWZ

w zakresie osób skierowanych do realizacji zamówienia

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby | Zakres  wykonywanych  czynności | Opis kwalifikacji zawodowych, i wykształcenia niezbędnych do  wykonania zamówienia   1. wykształcenie 2. rodzaj uprawnień, 3. numer uprawnień, 4. data ich wydania, 5. zakres uprawnień | Opis doświadczenia  Rodzaj usług (miejsce – podmiot na rzecz, którego wykonywano usługę, zakres wykonywanych czynności, data realizacji) | 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. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4…………………………….  5……………………………. |  |  |
| 2. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4…………………………….  5……………………………. |  |  |
| 3. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4…………………………….  5……………………………. |  |  |
| 4. |  |  | 1…………………………….  2…………………………….  3…………………………….  4…………………………….  5……………………………. |  |  |

**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.

Z wypełnionego przez wykonawcę powyższego załącznika musi wyraźnie i jednoznacznie wynikać spełnianie warunku, określonego w SWZ.

…………………………………………

(miejscowość, data)

*UWAGA!*

**Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**