**Załącznik nr 9 do SWZ**

**-** Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego

**DZ.271.32.2025**

Firma i adres Wykonawcy: .................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że w realizacji zamówienia publicznego ww. będą uczestniczyły niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane kwalifikacje zawodowe, uprawnienia**  (należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunków, o których mowa w 18.II.B)  **W zakresie warunku 18 II.B.a) Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego podania: numeru, daty wydania oraz podmiotu wydającego certyfikat, o którym mowa w tym punkcie.** | **Zakres wykonywanych czynności przy realizacji zamówienia** (stanowisko, na które wskazana jest osoba) | **Podstawa do dysponowania osobami** np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa z podwykonawcą itp. |
|  |  |  |  |  |