*Załącznik nr 9 do SWZ*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO WYKONANIA PRZEDMIOTU UMOWY**

na potrzeby udziału w postępowaniu

**na wykonanie stałej obsługi bhp i szkoleń okresowych bhp na rzecz jw. i instytucji wojskowych zaopatrywanych przez 2. WOG**

**(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)**

**dotyczy wyłącznie ZADANIA NR 2**

Oświadczam, że dysponuję nw. personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe w ilości niezbędnej do pełnej realizacji zgodnie z przedmiotem umowy **dla zadania nr 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje/specjalizacje** | **Doświadczenie  w latach** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć pisemną zgodę osób zgłoszonych do wykonania podmiotu umowy.

(**elektroniczne podpisy** osób

uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)

**dokument należy podpisać elektronicznie**