Załącznik nr 9 do SWZ

Oświadczenie Wykonawcy, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Nazwa wykonawcy: 

Adres wykonawcy: 

Numer telefonu/faksu: 

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Imię i nazwisko** | **Wskazanie części,**  **której dotyczy zatrudnienie danej osoby** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie niezbędne do wykonywania zamówienia publicznego** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. umowa o pracę)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **…….** | **…………..** | **………………….** | **……………………..** | **…………….** | **…………….** |

**\*) Część nr 1,2,3,5 -** oświadczam, że dysponuję sześcioma stanowiskami obsługowo-naprawczymi dla pojazdów, w tym stanowiskiem do napraw blacharsko lakierniczych i komorą lakierniczą, wyposażonymi w sprzęt warsztatowy umożliwiający wykonanie napraw określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

**\*) Część nr 4,6 -**  oświadczam, że dysponuję dwoma stanowiskami obsługowo-naprawczymi dla pojazdów wyposażonymi w sprzęt warsztatowy umożliwiający wykonanie napraw określonych przez Zamawiającego.

e-podpi

\*) niepotrzebne skreślić