



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Załącznik nr 9 do siwz

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacji o podstawie do dysponowania tymi osobami

LP	Nazwisko i imię	Zakres planowanych do wykonania czynności przy realizacji zamówienia	Zakres i okres doświadczenia	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, wykształcenia	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami (np. pracownik własny, innego podmiotu)



**INNOWACYJNA
GOSPODARKA**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



**Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju
Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka**

--	--	--	--	--	--

Uwaga:

Jeżeli w wykazie, w kolumnie „**Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami**” wykonawca wskazał, że polega na osobach innego podmiotu zdolnych do wykonania zamówienia, to powinien dołączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji na czas wykonywania zamówienia te osoby.

.....,dnia.....

.....
/podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy/