|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 9** |
| **Wykaz osób** |

ZP – II.271.199.2024.ABŁ

Nazwa i adres wykonawcy

........................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług w zakresie usuwania śniegu z dachów obiektów jednostek podlegających Gminie Stalowa Wola”**, oświadczam, że dysponuje n/w osobami które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię  i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego  (aktualne szkolenie bhp w zakresie którego były zagadnienia dotyczące odśnieżania dachów  oraz  aktualne zezwolenie upoważniające do pracy na wysokości) | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Centralnego Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r ….………………………………………

*(podpisy w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*