*Załącznik nr 9 do SWZ*

Znak sprawy: B.271.1.17.2025

**Wykonawca**:

…………………………………………………

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, nr KRS)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, ewentualnie podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Rewitalizacja parku w miejscowości Łukowa część 2”**

***Zadanie dofinansowane z Rządowego Funduszu Polski Ład: Rządowy Program Odbudowy Zabytków***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Kwalifikacji zawodowe  -  uprawnienia | Zakres powierzonych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszy „wykaz” składa tylko Wykonawca wezwany przez Zamawiajacego.

……………………………………………………………………

/data, kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty/