## SA.III.261.1.49.2025.IW ZAŁĄCZNIK NR 9 – Wykaz osób

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z OPISEM W ROZDZ. VI ust. 1 pkt. 4b) SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **IMIĘ  I NAZWISKO** | **KWALIFIKACJE**  **WYKSZTAŁCENIE/**  **SPECJALIZACJA** | **ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **RODZAJ WSKAZANEJ CZYNNOŚCI** | **ZLECENIODAWCA, ADRES,  NR TELEFONU** | **INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA OSOBĄ WYKONUJĄCĄ**  **ZAMÓWIENIE** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data podpis, pieczęć Wykonawcy