**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ**

……………………………….………….…

(pieczęć Wykonawcy/ wykonawców)

**WYKAZ OSÓB**

**składany w postępowaniu znak: ZP.271.23.2017**

**,,Rozbudowa Żłobka Miejskiego w Ropczycach – Oddział Granice oraz modernizacja budynku wielofunkcyjnego na Os. Granice w Ropczycach”**

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

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ INAZWISKO | KWALIFIKACJE ZAWODOWE, WYKSZTAŁCENIE I UPRAWNIENIA | DOŚWIADCZENIE | ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI(w przedmiotowym postępowaniu) | INFORMACJA O PODSTAWIE DO DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

1. Dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ……………......... powyższego wykazu.

2. Nie dysponujemy osobami wymienionymi w poz. ………… powyższego wykazu, lecz będziemy dysponować, na potwierdzenie czego załączamy pisemne zobowiązanie podmiotu/ów do oddania do dyspozycji w/w osób na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

*UWAGA:*

*Wypełnić zgodnie z postanowieniami rozdz. XI ust. 8 pkt 3 b) SIWZ*

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

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

(podpis osób(y) uprawnionej do reprezentacji wykonawcy, a w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców )