

Pieczęć firmowa Wykonawcy

Załącznik nr 9 do SIWZ

WYKAZ OSÓB
ZP/PN/88/2019/WSR

Lp	IMIĘ I NAZWISKO	ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI	KWALIFIKACJE ZAWODOWE (uprawnienia)	Informacje o podstawie dysponowania
				<i>Własne / oddane do dyspozycji* przez</i>
				<i>Własne / oddane do dyspozycji* przez</i>
				<i>Własne / oddane do dyspozycji* przez</i>

Uwaga: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnianie warunku, o którym mowa w dziale VII SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :

* *niepotrzebne skreślić*