**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Odpowiadając na ogłoszenie Gminy Łazy dotyczące postępowania nausługi związane z realizacją zadania pn.:Budowa odnawialnych źródeł energii w Gminie Łazy ***(budynki użyteczności publicznej)*.”**

oświadczam/y, że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ przedkładam/y wykaz osób potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje dotyczące kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*Z informacji o podstawie do dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia powinno wynikać, czy Wykonawca dysponuje potencjałem własnym czy też polega na zasobach innego podmiotu**

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*