**Załącznik nr 9 do SIWZ**

…………………………..….……………

*(nazwa i adres wykonawcy)*

**Dla części I**

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Zakres wykonywanych czynności  | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia do kierowania pojazdami mechanicznymi | Informacja o podstawie do dysponowania wykazaną osobą |
| **1.** | kierowca |  |  |  |
| **2.** | Kierowca |  |  |  |
| **3.** | Kierowca |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Zakres wykonywanych czynności  | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie do dysponowania wykazaną osobą  |
| 1. | Opiekun |  |  |
| 2. | Opiekun |  |  |
| 3. | Opiekun  |  |  |

Wykaz osób musi zawierać osoby określone w opisie sposobu oceny spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej opisanej w pkt. 5.3.3. ppkt. 1) SIWZ.

**............................................. ……………………………………..**

**data, miejscowość (podpis osoby lub osób uprawnionych do
 reprezentowania Wykonawca)**

Ponadto:

**Niniejszym oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**

**Dla części II**

WYKAZ OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Zakres wykonywanych czynności  | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia do kierowania pojazdami mechanicznymi | Informacja o podstawie do dysponowania wykazaną osobą |
| **1.** | kierowca |  |  |  |
| **2.** | kierowca |  |  |  |
| **3.** | kierowca |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Zakres wykonywanych czynności  | Imię i nazwisko | Informacja o podstawie do dysponowania wykazaną osobą  |
| 1. | Opiekun |  |  |
| 2. | Opiekun |  |  |
| 3. | Opiekun  |  |  |

Wykaz osób musi zawierać osoby określone w opisie sposobu oceny spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej opisanej w pkt. 5.3.3. ppkt. 1) SIWZ.

**............................................. ……………………………………..**

**data, miejscowość (podpis osoby lub osób uprawnionych do
 reprezentowania Wykonawca)**

Ponadto:

**Niniejszym oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają wymagane uprawnienia jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**