**Załącznik nr 9**

ZAMAWIAJĄCY:

**GMINA RYCHLIKI**

**14-411 Rychliki 86**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH**

przez wykonawcę do realizacji zamówienia oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami w postępowaniu **pn.: „Wzrost dostępności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rychlikach”.**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres wykonywanych czynności /  Imię i nazwisko** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych (data uzyskania uprawnień, nr, opis uprawnień)** | **Podstawa do dysponowania osobą[[1]](#footnote-1)** |
| **1.** |  |  |  |

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

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

Podpis/podpisy uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

(pieczątka)

*UWAGA:*

*1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf*

*2. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub   
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

1. Należy precyzyjnie określić podstawę do dysponowania wskazaną osoba, tj. np. pracownik własny (umowa o pracę), umowa zlecenie, umowa o dzieło, czy jest to pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu załącza do oferty pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji osoby/osób z uprawnieniami jak wskazano w tabeli, na okres korzystania tej/ tych osoby/osób przy wykonywaniu zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. [↑](#footnote-ref-1)