**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**

……………………………….………….…

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB**

**składany w postępowaniu znak: PPZP.271.3.2024 na:**

**„Utrzymanie terenów zieleni miejskiej na terenie miasta Ropczyce w 2024 roku”**

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

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

(nazwa i adres wykonawcy)

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

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. 2 pkt 4c SWZ*

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

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

(*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*