Załącznik nr 9 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**ZAMAWIAJĄCY:**

## Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie, ul. Żelazna 59A, 00-848 Warszawa

## Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej w Poznaniu, ul. Chlebowa 4/8, 61-003 Poznań

## NIP: 5272825616; REGON 368302575

Postępowanie prowadzi:

## Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej w Poznaniu, ul. Chlebowa 4/8, 61-003 Poznań

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  | Adres Wykonawcy |
|  |  |

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **„Wykonanie ocen stanu technicznego i kontroli okresowych obiektów hydrotechnicznych na terenie RZGW Poznań”**

na potwierdzenie warunku zdolności technicznej i zawodowej, określonego w pkt. 7.2.4.b) SWZ, oświadczam, że dysponuję/będę dysponować zespołem, który skieruję do realizacji przedmiotowego postępowania, w skład którego wchodzą wskazane poniżej osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje(rodzaj uprawnień, nr uprawnień, data nadania) | Doświadczenie(w latach) | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Podstawa dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

***Podpis elektroniczny***

***UWAGA!!! Niniejszy załącznik winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby upoważnionej.***