Załącznik nr 9 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

 W odpowiedzi na wezwanie w trybie art. ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. 2019r., poz. 2019), w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Wycinka drzew na terenie Nadzoru Wodnego Wadowice”,*** sygnatura sprawy KR.ROZ.2810.127.2021***,*** oświadczam, że wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer VAT, jeżeli dotyczy:****Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

dla spełnienia wymogu określonego w rozdz. 7 pkt. **7.2.4.2** SWZ skieruje do realizacji zamówienia niżej wymienione osobę/y:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i Nazwisko | Uprawnienia,Kwalifikacje zawodowe,wykształcenie | Zakreswykonywanychczynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………………. ……………………………………..

miejscowość, data podpis osoby upoważnionej

***UWAGA!***

***Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***