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 |
|  |  |

Na potwierdzenie warunku zdolności technicznej i zawodowej, określonego w pkt. 7.2.4 b) SWZ oświadczam, że dysponuję:

|  |
| --- |
| **OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA KIEROWANIE PRACAMI** |
| l.p. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie(w latach) | Wykształcenie | Kwalifikacje(rodzaj uprawnień, nr uprawnień, data nadania) | Podstawa dysponowania osobą |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

***Podpis elektroniczny:***

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