



Załącznik nr 9

.....
(pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku określonego
w rozdziale IV. pkt 1 ppkt 3b SIWZ

L.p.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)	Kwalifikacje zawodowe: rodzaj uprawnień (specjalność), data wydania uprawnień	Informacja o podstawie dysponowania osobą

....., dnia.....r.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy i składane jest przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, **na wezwanie Zamawiającego w terminie nie krótszym niż 5 dni.***