# Załącznik nr 9

# WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**spełniających wymagania określone w punkcie 6.2**

**specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

Nazwa zadania: **Wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej branży drogowej wraz z mapą do celów projektowych dla zadania: Przebudowa drogi gminnej nr 110315L w Szczebrzeszynie**

Nazwa wykonawcy składającego ofertę:

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

Adres wykonawcy składającego ofertę:

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

tel. ................................................ faks ...........................................................

e-mail ..............................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | **Imię i nazwisko** | **Zakres i numer uprawnień** | **Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego (data, stanowisko, kierunek)** | **dostępność** |
| **Własna** | **Oddany do dyspozycji przez inny podmiot (nazwa podmiotu)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

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

*Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*