### Załącznik nr 9 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………..

……………………………..

……………………………..

……………………………..

……………………………..

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania** |
|
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

.......................... dnia ..............................

………………………………………………

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym   
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających

pełnomocnictwo