DZP/PN/80/2022 **Załącznik nr 9 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

 **skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**Usługa nadzoru autorskiego zainstalowanego u Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS**

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

*(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)*

Przedkładamy wykaz osób potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres****Wykonywanych czynności** | **Imię i nazwisko** | **Podstawa dysponowania****osobą**1 | **Załączono pisemne zobowiązanie osoby1****wpisać TAK / NIE** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

……………………………

Podpis Wykonawcy

[[1]](#footnote-0)

1. 1. *jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia, a podstawy dysponowania nie stanowi umowa o pracę,
	o dzieło lub umowa zlecenia - Wykonawca do oferty musi załączyć pisemne zobowiązanie takiej osoby, iż zgłasza ona gotowość do wykonywania na rzecz Wykonawcy robót stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia.* [↑](#footnote-ref-0)