**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pod nazwą: **„Przebudowa infrastruktury drogowej na terenie Gminy Domanice”** oświadczam, iż w realizacji zadania będą brały udział następujące osoby (*uzupełnić zgodnie z warunkami udziału określonymi w SWZ):*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba** | **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowego**  **i numer uprawnień jeśli są wymagane przepisami prawa oraz doświadczenie** | **Sposób dysponowania osobą** |
|  | Kierownik budowy |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**UWAGA: Nie zależy składać wraz z ofertą**