



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



*Projekt dofinansowany ze Środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury na lata 2007-2013*

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

.....  
/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

### **WYKAZ OSÓB**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwisko i imię</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe</b>	<b>Posiadane doświadczenie</b>	<b>Wykształcenie</b>	<b>Informacja o podstawie do dysponowania*</b>

....., dnia .....

.....  
/podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela/

\* W przypadku, gdy Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonywania zamówienia innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków) – dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia