**Załącznik nr 9 do SIWZ**

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(pieczątka Wykonawcy/***

***Wykonawców występujących wspólnie)***

***ZP.2500.7.2017***

***Dotyczy:*** *Przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na* ***opracowanie dokumentacji i pełnienie nadzoru autorskiego dla inwestycji „Budowa budynku wielorodzinnego wraz z infrastrukturą i zagospodarowaniem terenu przy ul. Dickmana” w ramach rewitalizacji dzielnicy Oksywie w Gdyni***

**Wykaz osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Ja/My niżej podpisany/i działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, o którym mowa powyżej** ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie jak wyżej prowadzonego przez Laboratorium Innowacji Społecznych oświadczamy, że do realizacji zamówienia publicznego skieruję niżej wymienioną osobę spełniającą warunek określony przez Zamawiającego w SIWZ w Rozdziale 7 pkt 7.1.2.1. lit. b).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres i numer uprawnień** | **Doświadczenie, kwalifikacje** (opisać doświadczenie zgodnie z warunkiem wymaganym w SIWZ pkt 7.1.2.1. lit. b), wskazać jakiego budynku wraz zagospodarowaniem terenu dotyczy doświadczenie | **Podstawa dysponowania osobą (\*właściwe zaznaczyć)** |
| 1 |  |  |  | **Własna\*/**  **Udostępniona przez inny podmiot na którego zasobach Wykonawca polega \*** |

Niniejszym oświadczam, że osoba wskazana w wykazie posiada niezbędne, wymagane uprawnienia i doświadczenie.

**Miejscowość, data: …………………………………….**

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

*czytelny/e podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/**Wykonawców występujących wspólnie*