

.....
[miejscowość i data]

.....
[pieczęć firmowa lub nazwa i adres wykonawcy (konsorcjum/ spółki cywilnej)]

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA W SZCZEGÓLNOŚCI ODPOWIEDZIALNYCH
ZA ŚWIADCZENIE USŁUG WRAZ Z INFORMACJAMI NA TEMAT ICH DOŚWIADCZENIA NIEZBĘDNEGO DO WYKONANIA
ZAMÓWIENIA, A TAKŻE ZAKRESU WYKONYWANYCH PRZEZ NIE CZYNNOŚCI ORAZ INFORMACJA O PODSTAWIE DO
DYSPONOWANIA TYMI OSOBAMI: ¹**

W przypadku udzielenia nam zamówienia ² zobowiązujemy się do tego, że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu tego zamówienia:

Funkcja pełniona w toku realizacji zamówienia:		Imię i nazwisko:	Doświadczenie: ³	Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami: ⁴
Kierownik zespołu badawczego				
Członkowie zespołu badawczego	Ekspert			
	Ekspert			
	Ewaluator			
	Ewaluator			

.....
[parafka(i) i imienna(e) pieczęćka(i) (lub czytelny/e podpis/y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania oświadczeń wiedzy/ woli w zakresie praw i obowiązków majątkowych wykonawcy (konsorcjum/ spółki cywilnej)]

Objaśnienia do WYKAZU OSÓB, to jest formularza stanowiącego załącznik nr 9 do SIWZ:

¹⁾ wykorzystać niniejszy formularz tyle razy, ile to będzie konieczne;

²⁾ dotyczy: zamówienia publicznego – znak sprawy: OR-IV.272.2.27.2013;

³⁾ należy podać wszystkie informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że wykonawca spełnienia warunek określony w § 5 pkt 4 SIWZ;

⁴⁾ należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.; należy wskazać czy jest to osoba, którą wykonawca dysponuje (np. pracownik wykonawcy) czy będzie dysponował (np. na podstawie pisemnego zobowiązania)