

.....
[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	Ewaluator			
	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.272.2.46.2013;
- 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, umowa przedwstępna – zawarta pomiędzy wykonawcą a osobą, na dysponowanie której wykonawca się powołuje (**dysponowanie bezpośrednie**) lub zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia tej osoby (**dysponowanie pośrednie**)