***Nr Sprawy: CWR 263.4.2021 Załącznik Nr 9 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Centrum Wspierania Rodzin**

**„Rodzinna Warszawa”**

**ul. Stara 4**

**00-231 Warszawa**

Nazwa (firma) / imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy

…………………………………………………………………………………….…………….

………………………..…………………………………………………………………………

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………….

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Adaptacja lokalu przy ul. Targowej 66 w Warszawie na potrzeby utworzenia warsztatu kulinarnego "Cooklab"”** przedstawiamy

**WYKAZ OSÓB**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwisko  i***  ***imię*** | ***Kwalifikacje zawodowe /***  ***numer uprawnień budowlanych*** | ***Doświadczenie***  ***i***  ***wykształcenie*** | ***Zakres***  ***wykonywanych czynności*** | ***Informacja***  ***o podstawie dysponowania osobą*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

Z powyższego wykazu musi jednoznacznie wynikać spełnienie warunku udziału w postępowaniu,  
o którym mowa w Rozdziale VIII SWZ.

*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym elektronicznym z dowodu osobistego   
osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*