***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)*