*Załącznik nr 9*

**WYKAZ OSÓB,
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

w trybie przetargu nieograniczonego na:

 **„Zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości**

 **zamieszkałych na terenie miasta Rawa Mazowiecka”**

**Zamawiający:**

Miasto Rawa Mazowiecka

Pl. Marsz. Józefa Piłsudskiego 5

96-200 Rawa Mazowiecka

**Wykonawca:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) wykonawcy(ów)** | **Adres(y) wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy co najmniej trzy osoby** kadry technicznej obsługującej urządzenia instalacji, i co najmniej trzech pracowników biurowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Rola w realizacji zamówienia publicznego** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenie** **i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby
 – pracowników zatrudnionych na umowę o pracę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i Imię** | **Rodzaj wykonywanych czynności w realizacji zamówienia** | **Forma zatrudnienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Wykaz MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.*