Załącznik nr 9 do SIWZ

_____
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

WYKAZ OSÓB

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz

.....

przystępując do prowadzonego przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski postępowania o udzielenie zamówienia pn.**Świadczenie usług operatora Miejskiej Sieci Światłowodowej wraz ze świadczeniem usług telefonicznych oraz zapewnieniem dostępu do sieci Internet i łącza sip-trunk przez okres 3 lat na terenie miasta Ostrowca Świętokrzyskiego**
składam Wykaz osób

Lp.	**Imię i nazwisko**	**Opis doświadczenia, kwalifikacji zawodowych i posiadanych uprawnień**	**Zakres wykonywanych czynności,**	**Podstawa dysponowania** (wykonawca/ inny podmiot)*
1.				
2.				
3.				
4.				

* wypełnić informacją „**zasób własny**” lub „**zasób innych podmiotów**”,

1. W przypadku wskazania potencjału innych podmiotów, Wykonawca musi udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami, w szczególności przedstawiając **pisemne zobowiązanie tych podmiotów do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia**,
2. Oświadczamy że w/w osoba posiada niezbędne kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie niezbędne w wykonywaniu zamówienia.

Miejsce i data: .....

…….
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)