Załącznik nr 9

do Zapytania ofertowego

WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia dot. **Usługi Zarządzania Projektem** **wraz z nadzorem inwestorskim i kontrolowaniem rozliczeń projektu** pn.: Zagospodarowanie terenu nad brzegiem Jeziora Barlineckiego w ramach „Szlaku Przygody nad Jeziorem Barlineckim” oświadczam, że:

1. Posiadam/-my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem
2. Dysponuję/-my odpowiednim potencjałem osobowym zdolnym do wykonania zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (uprawnienia – nr i zakres) | Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

........................................................... ................................................................

miejscowość, dnia podpis osoby składającej ofertę