**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Znak spawy MZD 28/3/2017**

PIECZĄTKA FIRMOWA WYKONAWCY

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**pkt 8.2 ppkt 3 SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***l. p.*** | ***Imię***  ***i nazwisko*** | ***kwalifikacje zawodowe/***  ***uprawnienia zawodowe i numer uprawnień*** | ***Doświadczenie***  ***ilość lat*** | ***wykształcenie*** | ***zakres wykonywanych czynności/funkcja  w postępowaniu*** | ***Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami*** |
|  |  |  |  |  | **Kierownik projektu** |  |
|  |  |  |  |  | **Elektryk - projektant** |  |
|  |  |  |  |  | **Specjalista ds. integracji oprogramowania** |  |
|  |  |  |  |  | **Specjalista ds. automatyki** |  |
|  |  |  |  |  | **Specjalista w zakresie obsługi sygnalizacji świetlnych i sterowników objętych przedmiotem zamówienia** |  |

………………………………

…………………………………………………..

Data: Podpis wykona