**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Dokument składany na wezwanie zamawiającego**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**( w tym osoba/osoby wskazane w formularzu oferty z Aspektu społecznego\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa zatrudnienia osoby**  **przez Wykonawcę**  *(np.: umowa z tytułu prawa pracy, umowa cywilnoprawna zlecenie lub o dzieło)* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

*[podpis]*

*\** *wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez osoby skierowane do realizacji zamówienia zatrudnienia z „Aspektu społecznego” o których mowa w rozdziale 14 ust. 2 pkt 2 SWZ*