Załącznik nr 9

do Umowy
nr ZG-NZP.3420.6.2016
z .....................................

**WYKAZ OSÓB**

**REALIZUJĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**WRAZ Z DEKLARACJĄ W ZAKRESIE SPOSOBU ICH ZATRUDNIENIA**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................

**DEKLARACJA**

**Oświadczam, że wykonamy zamówienie przy udziale następujących osób, które przez cały okres realizacji zamówienia zatrudnione będą na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy z uwzględnieniem minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3–5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko osoby**  | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne dla wykonania zamówienia, zakres wykonywanych czynności,** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

..........................................., dnia ..................... ......................................................................

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy