Załącznik nr 9

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

*pieczęć Wykonawcy/Podwykonawcy*

**OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU OSÓB**

Przystępując do realizacji zamówienia publicznego o nazwie ***„Usługi telefonii stacjonarnej i dostępu do internetu dla obiektów administrowanych przez Lubelski Urząd Wojewódzki w Lublinie, zlokalizowanych w Lublinie oraz jego delegaturach w Białej Podlaskiej, w Chełmie i w Zamościu”***, oświadczam, że wymagane przez Zamawiającego czynności, o których mowa w Rozdziale III, pkt 4 SIWZ, będą wykonywane przez niżej wymienione osoby.

 **WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Wykonywane czynności | Kwalifikacje zawodowe/ nr i rodzaj uprawnień(jeśli są wymagane) | Podstawa zatrudnienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

................... dnia ......................... ........................................................................

*podpis i pieczątka Wykonawcy/Podwykonawcy lub osoby*

*uprawnionej do reprezentacji*