

Numer postępowania: **ZP6/V/2021**

**Załącznik Nr 10 do SWZ**

**Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców:**

.....  
(Nazwy (firmy) i dokładny adres Wykonawcy/

**NIP/PESEL:** .....

**WYKAZ OSÓB<sup>1</sup>**

(DOKUMENT SKŁADANY W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO)

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: „**Modernizacja tarasu wschodniego w SP ZOZ Sanatorium  
Uzdrowskim MSWiA w Sopocie**”

w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego **zdolności technicznej lub zawodowej** oświadczamy, że do realizacji zamówienia skieruję następujące osoby:

lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności (w przedmiotowym postępowaniu)	Uprawnienia	Informacja o podstawie do dysponowania osobą <sup>2</sup>
1	2	3	4	6
1.		Kierownik robót	<b>Uprawnienia budowlane:</b> .....	

**Dokument musi być podpisany przez osobę umocowaną /  
osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców  
(kwalifikowane podpisy elektroniczne, podpisy zaufane lub podpisy osobiste)**

<sup>1</sup> Wykaz osób składany na podstawie pkt 10.4.2 SWZ na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 7.2.4.2 SWZ.