**Załącznik Nr 10 do SWZ**

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

………………………………………………………………………..

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

**NIP/PESEL:** ……………………………………………

**WYKAZ OSÓB[[1]](#footnote-1)**

*(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 Uzdrowiskowym 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[[2]](#footnote-2)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  | Kierownik robót | **Uprawnienia budowlane:**  …………………………………………………….. |  |

***Dokument musi być podpisany przez osobę umocowaną /***

***osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców***

***(kwalifikowane podpisy elektroniczne, podpisy zaufane lub podpisy osobiste)***

1. *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.* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)