

Numer postępowania: **ZP5/V/2021**

Załącznik Nr 10 do SWZ

Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców:

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

NIP/PESEL:

WYKAZ OSÓB¹

(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 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.