Załącznik nr 10 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

Oświadczam/my, że posiadam/my potencjał techniczny oraz dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zatrudnionymi na podstawie umowy o pracę w wymiarze pełnego etatu, wykonującymi czynności polegające na czyszczeniu i serwisie urządzeń sozotechnicznych, czyszczeniu myjni, serwisie myjni zgodnych z zakresem przedmiotu umowy (w zakresie części 1,2,3,4), jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dn. 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1040 z późn. zm.).

\*) Część 1:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)** | **kwalifikacje zawodowe**  ***wykształcenie, doświadczenie*** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą *(Potencjał własny/potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

\*) Część 2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)** | **kwalifikacje zawodowe**  ***wykształcenie, doświadczenie*** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą *(Potencjał własny/potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego)*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

\*) Część 3:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)** | **kwalifikacje zawodowe**  ***wykształcenie, doświadczenie*** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą *(Potencjał własny/potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

\*) Część 4:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Imię nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja)** | **kwalifikacje zawodowe**  ***wykształcenie, doświadczenie*** | **Informacja  o podstawie do dysponowania osobą *(Potencjał własny/potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego)*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

e-podpis