Załącznik nr 10 do SWZ

**WYKAZ OSÓB WYZNACZONYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**/składany w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale V ust. 2 pkt 4 lit. b SWZ/**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja, jaką będzie pełniła dana osoba podczas realizacji zamówienia** | ***Opis kwalifikacji wraz ze wskazaniem podstawy dysponowania wskazaną osobą*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |