Załącznik nr 10 do SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym:

**Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania SP Brynica**

**Znak sprawy: RI.ZP.271.3.2024**

 **WYKAZ OSÓB**

w imieniu:

……………..…………………………………………………………………………………

.......................................................................................................................................

 *pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Wyksztalcenie i kwalifikacje zawodowe | Uprawnienia i doświadczenie (w latach) | Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. ………………………………………………………….

 *(Podpis)*

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**