**Załącznik nr 10 do SIWZ**

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

***„Sprzątanie Centrum Nauki i Techniki”***

***Numer postępowania: 518/DA/PN/2020***

Oświadczam/my, że do realizacji zamówienia polegającego na sprzątaniu Centrum Nauki i Techniki skierujemy niżej wymienione osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **STANOWISKO / ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI** | **UPRAWNIENIA/ KWALIFIKACJE** | **RODZAJ ZATRUDNIENIA PODSTAWA DYSPONOWANIA** |
| 1. |  | Koordynator  |  |  |
| 2. |  | Pracownik |  |  |
| 3. |  | Pracownik |  |  |
| 4. |  | Pracownik |  |  |
| 5. |  | Pracownik |  |  |
| 6. |  | Pracownik |  |  |
| 7. |  | Pracownik |  |  |
| 8. |  | Pracownik |  |  |
| … |  | Pracownik |  |  |

Do niniejszego wykazu załączamy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..................................................... dnia ............................ .................... ........................................................................

 *(miejscowość) (podpis osoby lub osób uprawnionych*

 *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*