

## ZAŁĄCZNIK NR 10 DO SWZ

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....Data .....

### WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

L.p.	Tytuł zawodowy, imię i nazwisko, przewidywana funkcja	Specjalność i zakres uprawnień architektonicznych / budowlanych	Nr i data decyzji  Nazwa organu wydającego decyzję	Identyfikacja przynależności do samorządu zawodowego (nazwa i nr ewidencyjny)	Potwierdzenie dysponowania osobą *niewłaściciele skreślić
					Dysponuję/będę dysponował*
					Dysponuję/będę dysponował*
					Dysponuję/będę dysponował*

Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:

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

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

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