Załącznik nr 10a do SWZ

............................................ (część nr 1)

(pełna nazwa Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

*NR SPRAWY: ZP/PN/87/2024*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 1 – tj.:**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje elektromechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje lakiernika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 3 (trzy) osoby posiadające kwalifikacje mechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę z uprawnieniami F-gazowymi do chłodnictwa i klimatyzacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ  I NAZWISKO | KWALIFIKACJE | ZAKRES CZYNNOŚCI  do wykonania  w ramach realizacji zamówienia | PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM

Załącznik nr 10b do SWZ

............................................ (część nr 2)

(pełna nazwa Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

*NR SPRAWY: ZP/PN/87/2024*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 2 – tj.:**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje elektromechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje lakiernika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 3 (trzy) osoby posiadające kwalifikacje mechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę z uprawnieniami F-gazowymi do chłodnictwa i klimatyzacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ  I NAZWISKO | KWALIFIKACJE | ZAKRES CZYNNOŚCI  do wykonania  w ramach realizacji zamówienia | PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM

Załącznik nr 10c do SWZ

............................................ (część nr 3)

(pełna nazwa Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

*NR SPRAWY: ZP/PN/87/2024*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 3 – tj.:**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje elektromechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje lakiernika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 2 (dwie) osoby posiadające kwalifikacje mechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę z uprawnieniami F-gazowymi do chłodnictwa i klimatyzacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ  I NAZWISKO | KWALIFIKACJE | ZAKRES CZYNNOŚCI  do wykonania  w ramach realizacji zamówienia | PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM

Załącznik nr 10d do SWZ

............................................ (część nr 4)

(pełna nazwa Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

*NR SPRAWY: ZP/PN/87/2024*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 4 – tj.:**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje elektromechanika,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje lakiernika,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadające kwalifikacje mechanika do quadów i motocykli.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ  I NAZWISKO | KWALIFIKACJE | ZAKRES CZYNNOŚCI  do wykonania  w ramach realizacji zamówienia | PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM

Załącznik nr 10e do SWZ

............................................ (część nr 5)

(pełna nazwa Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

*NR SPRAWY: ZP/PN/87/2024*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 5 – tj.:**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje mechanika/serwisanta.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ  I NAZWISKO | KWALIFIKACJE | ZAKRES CZYNNOŚCI  do wykonania  w ramach realizacji zamówienia | PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM

Załącznik nr 10f do SWZ

............................................ (część nr 6)

(pełna nazwa Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

*NR SPRAWY: ZP/PN/87/2024*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 6 – tj.:**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje mechanika/serwisanta.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ  I NAZWISKO | KWALIFIKACJE | ZAKRES CZYNNOŚCI  do wykonania  w ramach realizacji zamówienia | PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM

Załącznik nr 10g do SWZ

............................................ (część nr 7)

(pełna nazwa Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami**

*NR SPRAWY: ZP/PN/87/2024*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 7 – tj.:**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje elektromechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę posiadającą kwalifikacje lakiernika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 3 (trzy) osoby posiadające kwalifikacje mechanika samochodowego,**

**oraz**

1. **co najmniej 1 (jedną) osobę z uprawnieniami F-gazowymi do chłodnictwa i klimatyzacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ  I NAZWISKO | KWALIFIKACJE | ZAKRES CZYNNOŚCI  do wykonania  w ramach realizacji zamówienia | PODSTAWA DYSPONOWANIA OSOBĄ |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM