Załącznik do SWZ

**WYKAZ OSÓB skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Wykonawcy)

przystępując do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia pn:

**„ODBIÓR I ZAGOSPODAROWANIE ODPADÓW KOMUNALNYCH Z TERENU GMINY MSZANA DOLNA W 2025 ROKU”**

Znak spr. IZP.271.18.2024.PN

składam Wykaz osób[[1]](#footnote-1):

| Lp. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach, doświadczeniu, uprawnieniach[[2]](#footnote-2) | Funkcja jaka będzie pełniona podczas realizacji zamówienia | Informacja o podstawie dysponowania daną osobą. ***Pracownik własny lub pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot*** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

W ostatniej kolumnie tabeli Wykonawca powinien precyzyjnie określić(wpisać) podstawę do dysponowania wskazanym pracownikiem:

- pracownik własny: tj. np. umowa o pracę, umowa zlecenie,

- pracownik oddany do dyspozycji przez inny podmiot - obowiązek dołączenia pisemnego zobowiązania tego podmiotu do jego udostępnienia na czas realizacji zamówienia (wzór – załącznik nr 10 do SWZ).

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***

1. **Minimalne wymagania wobec osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia Zamawiający określił w specyfikacji warunków zamówienia.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać nr i zakres uprawnień. [↑](#footnote-ref-2)