Załącznik nr 10 do SWZ

**Wykaz osób**

**które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

NAZWA WYKONAWCY: ………....……………………………………………………………….....

ADRES WYKONAWCY: ……….......…………………………...……………………………………

NUMER TELEFONU: ……………........…………...………………………………………………….

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Rewitalizacja zielonej przestrzeni przy ruinach XIV w. zamku w Olsztynie**

przedkładam następujący wykaz osób:

Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dla określonego w rozdz. VII ust. 1 pkt. 1.4 lit. b) SWZ przedstawia następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe / Uprawnienia/**  **Doświadczenie\*** | **Podstawa dysponowania \*\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  | **`** |  |

1. Opis kwalifikacji zawodowych, uprawnienia, doświadczenie zawodowe wykształcenie osób wskazanych w wykazie musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić czy Wykonawca spełnia warunki określone SWZ.\*
2. Należy wpisać „zasoby własne” lub „zasoby udostępnione przez inny podmiot” \*\*

………………, dn. ……………………… r.

(Miejscowość i data)

**PODPIS ELEKTRONICZNY**

**Wykonawcy**

**lub osób uprawnionych do składania oświadczeń**

**woli w imieniu Wykonawcy**

**UWAGA:**

1. Dokument składany na wezwanie Zamawiającego
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ten/ dokumenty te składa przynajmniej jeden z wykonawców.