**Zał. nr 10 do SWZ (wzór)**

**Zamawiający:**

**Zarząd Infrastruktury Wodnej**

**os. Szkolne 27, 31-977 Kraków**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ OSÓB**

wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na temat ich uprawnień niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Imię i nazwisko | Opis posiadanych uprawnień/ świadectw/ certyfikatów zgodnie z określonym warunkiem udziału w postępowaniu dla poszczególnych osób skierowanych do realizacji zamówienia | Informacja o zasobach własnych lub podmiotu udostępniającego zasobyzgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych |
| 1. |  |  |  | \* Zasób własny  \* Zasób podmiotu udostępniającego:    …………………………………………………….………………….  *Nazwa firmy (podmiotu udostępniającego zasób)*  \*niepotrzebne skreślić |
| 2. |  |  |  | \* Zasób własny  \* Zasób podmiotu udostępniającego:    …………………………………………………….………………….  *Nazwa firmy (podmiotu udostępniającego zasób)*  \*niepotrzebne skreślić |
| 3 |  |  |  | \* Zasób własny  \* Zasób podmiotu udostępniającego:    …………………………………………………….………………….  *Nazwa firmy (podmiotu udostępniającego zasób)*  \*niepotrzebne skreślić |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roku

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

*podpis osoby prawidłowo umocowanej do składania oświadczeń wiedzy   
 i woli w imieniu Wykonawcy/ ów*

Dokument wymaga podpisu elektronicznego. Przez podpis elektroniczny należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany.