**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)*

Dotyczy zamówienia publicznego pn.**: *Bieżące utrzymanie, nadzór i obsługa techniczna pompowni ścieków sanitarnych oraz automatycznych i mechanicznych zaworów przeciw zalewowych w toaletach miejskich na terenie m. Krakowa w 2026-2028***

**WYKAZ OSÓB**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Imię i nazwisko | Opis posiadanych uprawnień zgodnie z określonym warunkiem udziału w postępowaniu | Informacja o zasobach własnych lub podmiotu udostępniającego zasobyzgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych |
| 1. | ………………………..  *Osoba posiadająca świadectwo kwalifikacyjne* |  |  | \* Zasób własny  \* Zasób podmiotu udostępniającego:    …………………………………………………….………………….  *Nazwa firmy (podmiotu udostępniającego zasób)*  \*niepotrzebne skreślić |

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

*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.