Załącznik nr 10 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**Nazwa Wykonawcy**:.............................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**...........................................................................................................

Postępowanie o udzielenie zamówienia na:

**„Obsługa zlecona kotłowni na opał stały administrowanych przez 43 Wojskowy Oddział Gospodarczy w Świętoszowie.”**

**18/26/PN/2021 Część ….**

Wykaz wskazujemy następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:.

W przypadku wykazania większej liczby osób, Wykonawca może samodzielnie rozszerzyć poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię nazwisko | Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia (funkcja) | kwalifikacje zawodowe  rodzaj uprawnień (specjalność), numer i data wydania uprawnień | Informacja  o podstawie do dysponowania osobą |
| 1. |  |  |  | Potencjał własny/[[1]](#footnote-1)potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego |
| 2. |  |  |  | Potencjał własny/[[2]](#footnote-2)potencjał (zobowiązanie) podmiotu trzeciego |

\* w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)