**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Nazwa Wykonawcy**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z OŚWIADCZENIEM NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH**

W oparciu o § 2 ust. 4 pkt 9 i 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, celem potwierdzenia warunku dysponowania osobami niezbędnymi do wykonania zamówienia określonego w Rozdziałem 17 ust. 1 pkt. 4 SWZ, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „ Usługa przeglądów konserwacyjnych urządzeń transportu bliskiego na potrzeby 17 WOG w 2025 roku ( 5 zadań)”, numer postępowania: 52/WOG/U/Uzbr./24, przedkładam niniejszy wykaz osób:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby, wyznaczonej do realizacji przeglądów konserwacyjnych, nadzorów UTB** | **Zaświadczenie kwalifikacyjne ( numer uprawnień, data ich wydania, zakres uprawnień, nazwa organu który je wydał wraz z terminem ważności )** | **Informacja o podstawie  dysponowania pracownikiem (np. umowa o pracę, własna działalność gospodarcza)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że wszystkie osoby posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia publicznego:**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione   
z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**Informacja dla Wykonawcy**:

Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.