**Załącznik nr 10 do SWZ**

……………………………, ………………………….

*miejscowość, data*

**Wykaz Osób skierowanych do realizacji zamówienia**

Nazwa i adres wykonawcy: **………….…**

Nazwa postępowania: **Rozbiórka istniejącego mostu oraz budowa mostu na działkach 79, 603/3, 243/3 położonych w obrębie ewidencyjnym Chełmiec (potok Biczyczanka)**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko osoby skierowanej przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego** | **Kwalifikacje zawodowe,****uprawnienia – niezbędne do****wykonania zamówienia** | **Zakres wykonywanych****czynności podczas realizacji****zamówienia** | **Przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego (TAK/NIE)** | **Podstawa do dysponowania****daną osobą** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY, PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY osoby/osób uprawnionych/upoważnionych