

**GMINA MIEJSKA WAŁCZ**

nr sprawy: IRP.271.10.2024

**załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykaz osób potwierdzający spełnianie warunku dotyczącego dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj kwalifikacji zawodowych (funkcja+ nr uprawnień)** | **Podstawa dysponowania** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

Nazwa (firma) i adres wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - jeśli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |
| Nip / regon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |
| Nip / regon |  |

Wykonawca lub osoba przez niego upoważniona podpisuje wypełniony formularz oferty **podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (**[**gov.pl**](http://gov.pl/)**) lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód) . Nie należy nanosić żadnych zmian w dokumencie,** po opatrzeniu go podpisem, może to skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji odrzuceniem oferty.