Załącznik nr 10 do SWZ

RG.271.23.2024

**Zamawiający:**

**Gmina Secemin,**

**ul. Struga 2,**

**29-145 Secemin**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług w zakresie obsługi technicznej urządzeń sieci wodociągowo-kanalizacyjnych na terenie Gminy Secemin”** prowadzonego przez Gminę Secemin*,* przedkładam, wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………..…… dnia …………………. r. …………………………

*(miejscowość) (podpis)*

***(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym***

***podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy)***