***Załącznik nr 11 do SWZ***

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI ZADANIA**

| LP. | Imię i nazwisko | Planowana funkcja w realizacji zadania – zakres czynności | Uprawnienia, wykształcenie, kwalifikacje należy określić | Doświadczenie | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do przedstawionych osób należy dołączyć dokumenty, uprawienia określone w SWZ – na wezwanie Zamawiającego.

Wykazane osoby muszą spełniać wymagania (m.in. kwalifikacje, doświadczenie) określone w warunkach przystąpienia do postępowania określonych w SWZ.

Data ................................ Podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

..................................................