**Załącznik nr 10 do SIWZ**

**Wykaz doświadczenia osób**

**skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**

**Wykonawca:** ………………………………………………..

………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Imię i nazwisko** | **Przewidywana funkcja / zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia** | **Nazwa inwestycji** | **Zamawiający** | **Czas trwania inwestycji [miesiące]** | **Pełniona funkcja** |
| **1.** |  | Kierownik Budowy |  |  |  |  |
| **2.** |  | Kierownik robót sanitarnych |  |  |  |  |
| **3.** |  | Kierownik robót elektrycznych |  |  |  |  |

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

 *Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*