Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH ZA ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE NADZORU ORAZ KONTROLI JAKOŚCI |

UTRZYMANIE PARKU MIEJSKIEGO IM. ŻERMINY SKŁADKOWSKIEJ W TURKU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres czynności wykonywanych w toku realizacji zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe / wykształcenie wskazanej osoby / zgodne z warunkiem z pkt 6 ppkt 6.2. SWZ** | **Informacja o podstawie****do dysponowania osobą wskazaną****w wykazie***należy wpisać odpowiednio:**„dysponujemy bezpośrednio” lub „dysponujemy pośrednio”* |
|  |  |  |  |

Data: ........................................ 2024 r.

*Wykaz powinien być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy/ów*