**Приложение № 10**

От .......................................................................................................................................................

*/наименование на участника/*

представлявано от ......................................................................................................................

/*трите имена/*

данни по документ за самоличност….*……………………………………………………………….*

*/номер на лична карта, дата, орган и място на издаването/*

в качеството на *...........................................................,* сБУЛСТАТ/ЕИК

*/длъжност, или друго качество/*

седалище и адрес на управление:………………………………………………..……………., адрес за кореспонденция:.............................................................................................................

**Списък на лицата, които ще изпълняват поръчката по чл. 64, ал. 1, т. 3 от ЗОП,**

**като се посочват тяхната длъжност и правоотношението, по силата на което са ангажирани от участника.**

Ръководните служители/експертите, с които предлагаме да изпълним обществената поръчка в съответствие с изискванията на възложителя, са:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Служител/експерт (трите имена) | Образование (степен, специалност, година на дипломиране, № на диплома, учебно заведение) | Професионална квалификация (направление, година на придобиване, № на издадения документ, издател) | Професионален опит в областта на ................... (месторабота, период, длъжност, основни функции) | Служител/експерт (трите имена) |
| 1. |  |  |  | 1. |
| 2. |  |  |  | 2. |

1. През целия период на изпълнение на обществената поръчка, ако същата ни бъде възложена, ще осигурим участие на посочените по-горе служители/експерти.

Дата: **ПОДПИС** /име и фамилия/