Załącznik nr 4 do SIWZ

……………………………..

Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje zawodowe | Podstawa do dysponowania |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

 Podpis i pieczątka Wykonawcy

 lub osoby uprawnionej

Dnia ..........................................................