

ZAŁĄCZNIK NR 4**WYKAZ OSÓB DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA****Wykonawca**

.....

Wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności, potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdziale 4 ust. 1 pkt 1 lit. c SIWZ.

LP	Nazwisko i imię	Funkcja w realizacji zamówienia	Zakres i okres doświadczenia	Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych

....., dn. _ _ . _ _ . _ _ _ _

.....
 Podpis osób uprawnionych
 do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy oraz pieczęć
 / pieczęć