Załącznik nr 4 do SIWZ
Nr sprawy: ZP.271.3.11

Pełna nazwa Wykonawcy: .....
Adres siedziby Wykonawcy: .....
NIP: .....
REGON: .....
Numer telefonu: .....
Numer faksu: .....

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

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 SIWZ.

Rejon	Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia (Imię i Nazwisko)	Osobą dysponuje Wykonawca / Osoba udostępniona przez inny podmiot *	Kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia (posiadane kwalifikacje zawodowe)	Zakres wykonywanych czynności
I.				
II.				
III.				
IV.				
V.				
VI.				
VII.				
VIII.				

* należy wpisać „dysponuje" lub „udostępniona przez inny podmiot" w przypadku udostępnienia osoby przez inny podmiot wykonawca jest zobowiązany załączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu do udostępnienia osoby.

.....
Miejscowość, data

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