

pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 4

Znak sprawy: **ZP/2/2018**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  
(zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu)

Lp.	Imię i nazwisko	Wykonywane czynności/ sprawowane funkcje realizacji zamówienia	Informacja o wykształceniu i kwalifikacjach	Doświadczenie	Podstawa dysponowania osobami (określić formę np. <i>umowa o pracę, umowa cywilno- prawna, właściciel firmy, zobowiązanie podmiotu trzeciego</i> )
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....  
(podpis)