

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe (nr i data wydania uprawnień oraz specjalność)	Doświadczenie /wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania osobami

Ponadto oświadczam(y), że osoba/osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....
Podpis(y) osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy