

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ OSÓB,  
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Podstawa do dysponowania osobą

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*(podpis i pieczęć imienna  
osoby uprawnionej do reprezentowania)*