

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)*