

Załącznik Nr 4

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

WYKAZ OSÓB I PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ ZAMÓWIENIE

Wykaz osób i podmiotów, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności

Lp.	Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu	Tel. kontaktowe, fax.	Kwalifikacje / Wykształcenie*	Zakres wykonywanych czynności
-----	----------------------------------	-----------------------	----------------------------------	-------------------------------

1

2

3

4

5

* Wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego /uprawnień.

Do wykazu należy dołączyć dokumenty stwierdzające, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Opis tych dokumentów zawarty jest w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Imiona i nazwiska osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Czytelne podpisy osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy