**Załącznik nr 4**

.............................................

 Nazwa i adres Wykonawcy

        (pieczątka)

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

Nazwa zadania:

**„Świadczenie usług polegających na pielęgnacji i wycince drzew z terenu gminy i miasta Lwówek Śląski w 2019 roku”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko,Zakres wykonywanych czynności | Kwalifikacje/ wykształcenie/uprawnienia | Informacja o podstawie do dysponowania wymienioną osobą \* |
| 1. | …………………………………………………………………………………………………………………………………  |  |  |
| 2. | ………………………………………………………………..…………………………………………………………………… |  |  |
| 3. | …………………………………………………………………………………………………………………………………….…. |  |  |

*\*) wpisać np.: umowa o pracę, umowa zlecenie, zobowiązanie do podjęcia się obowiązków itp.*

…………………………….………, dnia ……………………..………

……………………………………………

(Imię i nazwisko, pieczątka)