Załącznik nr 4

WYKAZ OSÓB Z UPRAWNIENIAMI DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Imię i nazwisko | Zakres uprawnień | Numer uprawnień | Numer ewidencyjny przynależności  do samorządu zawodowego | Data ważności zaświadczenia  z samorządu zawodowego |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |