# Załącznik nr 4

# WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L p | Nazwisko  i imię | Kwalifikacje  zawodowe/ Uprawnienia | Zakres wykonywanych  czynności | Doświadczenie/  Wykształcenie | Dysponujemy/  Będziemy dysponowali |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………. ……………………………………

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej