# Załącznik nr 4

# WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L p | Nazwiskoi imię | Kwalifikacjezawodowe/ Uprawnienia | Zakres wykonywanychczynności | Doświadczenie/Wykształcenie | Dysponujemy/Będziemy dysponowali |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

……………………. ……………………………………

miejscowość i data podpis osoby upoważnionej