**IMZP.272.PU.16.2022 – Załącznik nr 4**

**WYKAZ WYKONANYCH INWENTARYZACJI**

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: ...............................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** **Wykonanej Inwentaryzacji**  | **Opis i zakres**  | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji (d-m-r)** | **Wartość brutto**  | **Nazwa i adres wykonawcy**  | **Zamawiający (nazwa, adres, telefon)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

Podpisy osób uprawionych do składania oświadczeń

Woli w imieniu wykonawcy

**IMZP.272.PU.16.2022 – Załącznik nr 3**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA**

**I KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: .......................................

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, posiadającej uprawnienia zgodnie z zapisami zawartymi w zapytaniu ofertowym  | numer uprawnień wraz z ich szczegółowym zakresem, data wydania uprawnień, nazwa organu, który je wydał lub kopia uprawnień, |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń

Woli w imieniu wykonawcy