**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**Wykaz osób**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (lub nazwisko i imię)** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie w latach** | **Wykształcenie** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacje o podstawie o dysponowaniu osobą** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Podpis............................................................................

*(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*

Data:…………………………