**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

*imię, nazwisko//firma, adres, reprezentowany przez:*

………………………………………

*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**WYKAZ OSÓB**

w celu wykazania spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania wiedzy i doświadczenia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Funkcja** | **Imię, nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/ wykształcenie** | **Posiadane uprawnienia** | **Posiadane doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania osobą (np. umowa zlecenie, umowa o pracę, itp.)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca dla wskazanych w tabeli osób jest zobowiązany dołączyć dokumenty potwierdzające posiadane uprawnienia.

……………………………….., dnia ………………………. r.

 …………………………………………

 */podpis/*