**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

Nazwa i adres wykonawcy .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe, wykształcenie (opis zawierający dane niezbędne do potwierdzenia spełniania warunków o których mowa w Rozdz. VI ust. 1.4.1. B) SWZ) | Doświadczenie  (opis zawierający dane niezbędne do potwierdzenia spełniania warunków o których mowa w Rozdz. VI ust. 1.4.1. B) SWZ) | zakres wykonywanych czynności | informacja o podstawie do dysponowania |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Podpisano  
(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)