Załącznik **nr 4 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI**

**ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data ..............................

Wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego,   
w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe / Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 – 123 ustawy Pzp obowiązują uregulowania Specyfikacji warunków zamówienia.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(dokument podpisany elektronicznie)*