**Załącznik nr 4 do SWZ** **Znak sprawy: ZEW.2611.2.2024**

**WYKAZ OSÓB**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełniona funkcja** | **Imię  i nazwisko** | **Doświadczenie zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale V.3.5.2 SWZ** | **Kwalifikacje zawodowe – wykształcenie /zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale V.3.5.2 SWZ** | **Informacje  o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **Koordynator prac – zadania** |  |  |  |  |
| **2** | **Kluczowy ekspert** |  | **Nie dotyczy** |  |  |
| **3** | **Klimatolog/meteorolog** |  | **Nie dotyczy** |  |  |
| **4** | **Specjalista w zakresie Systemów Informacji Przestrzennej (GIS)** |  | **Nie dotyczy** | **Nie dotyczy** |  |
| **5.** | **Analityk** |  | **Nie dotyczy** |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.