*Załącznik nr 4 do SWZ*

Znak sprawy: IGP.I.271.76.2025

………………………………………………………………..

(Nazwa i adres wykonawcy)

……………………………………………..,dnia ……………………………… r.

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam(y), że do realizacji niniejszego zamówienia pn.: *„Przebudowa sieci wodociągowej wraz z przyłączami wodociągowymi w msc. Wolica i Solec” oraz „Budowa odcinka sieci wodociągowej wraz z przyłączem wodociągowym w miejscowości Wolica”*** skierujemy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i nazwisko** | **Rola w realizacji zamówienia (zakres wykonywanych czynności)** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego *(należy opisać w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu)*** | **Podstawa dysponowania osobami** |
| **1** |  | **Kierownik budowy** |  |  |