*Załącznik nr 4 do SWZ – wzór wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Katowickie Inwestycje S.A.**

**40-246 Katowice**

**ul. Porcelanowa 21**

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

Oświadczamy, że w wykonywaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja pełniona**  **przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Doświadczenie zawodowe potwierdzające spełnianie warunków określonych w pkt. VIII.3.2) SWZ** |
|  |  | **Technolog / Ekspert**  **ds. oczyszczalni ścieków** |  |

**OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

**LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM OSOBY**

**UPRAWNIONEJ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY**