**Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego**

**Nazwa Wykonawcy (firma)** ...................................................................................................

REGON .............................................................. NIP .............................................................

**siedziba** *(osoby prawne)***/miejsce zamieszkania***(osoby fizyczne)*:

miejscowość ........................................; kraj .....................................................

**adres:**

ulica ..................................................................... numer .......................... lokal .......................

kod, miejscowość .......................................................................................................................

numer telefonu ...........................................

e-mail: ............................@..........................

(należy wpisać nazwę i adres Wykonawcy a w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wpisać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców)

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

na

Wykonanie projektu i budowa połączenia światłowodowego z niezbędną infrastrukturą w relacji serwerownia w Terminalu nr 1 do Lotniskowej Służby Ratowniczo -Gaśniczej na terenie Portu Lotniczego Zielona Góra - Babimost

(Informacje zawarte w niniejszym wykazie stanowią potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt 5.3 lit. b) Zapytania ofertowego)

|  |  |
| --- | --- |
| **Samodzielna funkcja** | **Imię i nazwisko\*** |
| projektowania bez ograniczeń w specjalności telekomunikacyjnej | …………………………………………  ………………………………………… |
| kierowania robotami bez ograniczeń w specjalności telekomunikacyjnej | …………………………………………  ………………………………………… |

Do niniejszego oświadczenia dołączamy, poświadczone za zgodność z oryginałami, kopie dokumentów potwierdzające posiadanie stosownych uprawnień przez osoby wskazane w oświadczeniu oraz zaświadczające o ich przynależności do właściwych organów samorządu zawodowego.

|  |  |
| --- | --- |
| ------------------------------  miejscowość, data | -----------------------------------------------  Podpis(y) osoby (osób) uprawnionej(uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy |