# Załącznik nr 4 do Zapytania publicznego

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**Wykaz osób,**

**Skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Poniżej przedstawiamy wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, które będą uczestniczyć w jego wykonaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału   
w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (określonych w pkt 3.2 Zapytania):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | Imię i nazwisko osoby, którą dysponuje Wykonawca  wraz z zakresem wykonywanych przez nie czynności | Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień lub wykształcenia | Podstawa do dysponowania osobą |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***podpis i pieczątka Wykonawcy lub osoby upoważnionej / Kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany lub podpis osobisty złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) zgodnie z pkt 6.11 Zapytania publicznego*** |