

ZAŁĄCZNIK Nr 4

Wykaz osób i podmiotów przewidzianych do realizacji zamówienia /*

1. Nazwa

podmiotu :

.....

.....

Lp.	Nazwisko i imię	Zakres uprawnień, numer i rok wydania **	Staż pracy, stanowisko, forma zatrudnienia	Wykształcenie zawodowe ***

** - dołączyć świadectwa nadania uprawnień zawodowych dla min. 3 osób

*** - dołączyć poświadczony świadectwo ukończenia szkoły wyższej dla min. 2 osób posiadających uprawnienia w zakresie 1 i 2.

Upoważniony Przedstawiciel
Wykonawcy

Data:

.....
(podpis i pieczęć)

/ wypełnić łącznie dla wszystkich podmiotów występujących wspólnie.*