

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

**Wykaz osób i podmiotów przewidzianych do realizacji zamówienia /\***

1. Nazwa podmiotu :

.....  
.....

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

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

\*\*\* - dołączyć poświadczone 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.*