

**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 lub dysponowania osobą	Wykształcenie zawodowe ***

\*\* - dołączyć poświadczone 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.

W przypadku osób/podmiotów, z którymi wykonawca nie jest związany stosunkiem pracy , należy przedstawić ich pisemne zobowiązanie do udziału w realizacji zamówienia.

Upoważniony Przedstawiciel  
Wykonawcy

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęć)

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

*/\* wypełnić łącznie dla wszystkich podmiotów występujących wspólnie.*