Załącznik Nr 4

Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………………………

……………………………………………………………

**WYKAZ OSÓB, W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA**

**SPEŁNIENIA WARUNKU OKREŚLONEGO W SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Zakres rzeczowy wykonywanych czynności** | **Posiadane kwalifikacje** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe**  **(ogółem lat)** | **Podstawa do dysponowania** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

......................, dnia……...………….r.

……………………………………………………

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*Niniejszy dokument stanowi potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy i składane jest przez Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego w terminie nie krótszym niż 5 dni.*