Załącznik Nr 4 do SWZ

_____

(Pieczęć Wykonawcy)

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Nazwisko i imię	Kwalifikacje zawodowe - rodzaj i numer uprawnień	Wykształcenie	Lata doświadczenia	Zakres wykonywanych czynności w realizacji zamówienia	Informacje o podstawie dysponowania daną osobą

_____

(Miejscowość, data)

_____

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy wraz z pieczęcią)