**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia.**

Nr postępowania: 1/2025

Nazwa postępowania: Płoszenie gawronów metodą sokolniczą na terenie Parku Miejskiego przy Rynku Zygmunta Augusta w Augustowie.

Zamawiający:

Gmina Miasto Augustów ul. Młyńska 35, 16 – 300 Augustów NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

Wykonawca:

Nazwa(y) Wykonawcy(ów) …………………………………………………………………..

Adres(y) Wykonawcy (ów) …………………………………………………………………...

Wykaz osób, które będą wykonywać zamówienie lub będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z danymi na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonywania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności.

Wykaz osób i kwalifikacji personelu Wykonawcy przewidzianego do wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i Nazwisko | Zakres wykonywanych czynności/ stanowisko | Posiadane kwalifikacje – rodzaj i nr licencji potwierdzającej, że osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają wymagane prawem uprawienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 …………………………………………………………………
 (imię i nazwisko oraz podpis osoby reprezentującej wykonawcę)