Załącznik nr 4 do SWZ

OZNACZENIE SPRAWY: ZUO/PN/05/2022

Wykonawca:

……………………………………………

……………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** |
| Oświadczam, że skieruję do wykonania zamówienia następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Stanowisko | Wykształcenie | Kwalifikacje | Doświadczenie – w latach | * 1. Informacja o podstawie do dysponowania osobami
 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |

 |

Podpisy