**załącznik nr 4**

**do Rozeznania cenowego**

 ……………………………….

 pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO WRAZ Z INFORMACJĄ O POSIADANIU PRZEZ NICH KWALIFIKACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię nazwisko /informacja o podstawie do dysponowania** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Uprawnienia** |
| **Posiadane kwalifikacje zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i formularzu oferty** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ............................................ |  | ............................................................................................ |
| **miejscowość i data** |  | **czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |