**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa: ......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Adres (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu): …………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………......

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie zamówienia publicznego pod nazwą : **Adaptacja pomieszczeń szkolnych w budynku Zespołu Jednostek Edukacyjnych Województwa Małopolskiego w Gorlicach**

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję dysponuje następującymi osobami, które skieruję do realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………… ………………………………………………………………..

 *miejscowość, data*   */imię i nazwisko osoby składającej podpis na dokumencie elektronicznym/*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*