**Załącznik nr 4.4 do SWZ**

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

 *(nazwa Wykonawcy)*

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu

na **„Naprawę tramwaju Bergmann”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcja(opis) | Kwalifikacje |
|  | Ekspert w zakresie tramwajów zabytkowych | Wykształcenie:……….Doświadczenie:……………….. |
|  | Kierownik prac | Doświadczenie:…………………………… |

*W rubryce doświadczenie proszę wskazać zakres prac wykonywany przez osobę, wskazanie jakiego tramwaju dotyczyła naprawa/modernizacja, miejsce, termin i odbiorcę wykonania modernizacji/naprawy.*

........................., dn. ............................

Podpisano: ....................................................................

(*podpis elektroniczny kwalifikowany*)