###### *Załącznik nr 4 do SWZ*

..............................., dnia ..............………r.

**Numer postępowania: RPG.271.25.2023**

**Wykonawca:**  
…………………………………………

……………………………….………..

*(pełna nazwa/firma i adres Wykonawcy)*

**Wykaz osób,**

**którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Budowa kanalizacji sanitarnej ciśnieniowej i grawitacyjnej: Miasto Sejny – Krasnopol, na odcinku od działki 494/125 do granicy Miasta Sejny”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie zawodowe/kwalifikacje/wykształcenie | |  |
| Posiadane wykształcenie/ kwalifikacje zawodowe/  okres doświadczenia | Posiadany certyfikat | Podstawa do dysponowania osobą (art. 118 ustawy Pzp) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

Dowodami, o których mowa wyżej są uprawnienia, wpis, referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.