Załącznik nr 4 do SWZ

Dane Wykonawcy

Nazwa: ……………………..……

Adres: …………………….….…..

NIP (*wypełnić jeżeli dotyczy*) : ……………….……….…...………..

REGON (*wypełnić jeżeli dotyczy*): …………………………...…….

e-mail: ..................................., tel.: .............................................

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja, niżej podpisany*(-a)* .................................................................................................., działając w imieniu

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej)*

i na rzecz

........................................................................................................................................................,

*(nazwa i adres wykonawcy)*

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Powiat Golubsko-Dobrzyński, Plac 1000-lecia 25, 87-400 Golub-Dobrzyń w ramach zadania pn. **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego przy realizacji inwestycji p.n. "Roboty budowlane w budynku znajdującym się w gminnej ewidencji zabytków przy ul. Św. Mikołaja 6 w Kowalewie Pomorskim”** przedstawiam wykaz osób, biorących udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię**  **i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, posiadane uprawnienia, wykształcenie** | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania wskazaną osobą** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………….…….*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

………….……………………………….……

*(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) uprawnionej(-ych)*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*