Załącznik nr 4 do OPZ

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH DO REALIZOWANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Funkcja** | **Wykształcenie** | **Kwalifikacje zawodowe****(nr uprawnień, specjalność)** | **Doświadczenie (zakres wykonywanych czynności)** | **Podstawa do dysponowania****osobą** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

…………………………………………..

 (data i czytelny podpis wykonawcy)