**Załącznik nr 4**

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Zakres wykonywanych****czynności**  | **Posiadane****kwalifikacje****zawodowe****(m.in. ich zakres,****znamiona****dokumentu np.****data, numer uprawnień )** | **Przynależność do izby samorządu zawodowego****(numer, data ważności)** | **Doświadczenie** | **Osoby będące w dyspozycji****Wykonawcy/oddane do****dyspozycji przez inny****podmiot** |
| **Nazwa i przedmiot****zamówienia** (m.in.powierzchnia, kubatura /wartość w PLN netto | **Zakres****wykonanych****usług**  |
|  |  |  |  |  |  | własne /oddane dodyspozycji\* |
|  |  |  |  |  |  | własne /oddane dodyspozycji\* |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków.

**Wykonawca**

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

(pieczątka i podpis)

Data : ............................................

\*niepotrzebne skreślić.