Załącznik nr 4

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacjezawodowe(wykształcenie) | Zakreswykonywanychczynności | Podstawa dodysponowania osobą(umowa zlecenie, o pracę itp.) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

Uwagi

Oświadczam, że ww. osoby posiadają odpowiednie uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia.

……………………………… …………………………………….

 (Miejscowość, data) (pieczątka i podpis)