**FSiSR.271.2.2021 Załącznik Nr 4 do SWZ**

*Pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *LP* | *Nazwisko i imię* | *Funkcja w realizacji zamówienia* | *Zakres i okres doświadczenia* | *Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych/ Rodzaj uprawnień Nr uprawnień* | *Podstawa dysponowania osobami* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Osoby wskazane w powyższym wykazie posiadają wymagane uprawniania budowlane w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszego zamówienia na warunkach określonych
w umowie oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….…….*,* dnia ……….…… ……………………………………

 *(miejscowość) (podpis)*