**Załącznik nr 4 do SWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................

Dotyczy zmówienia publicznego: Przebudowa drogi gminnej w miejscowości Chustki gmina Szydłowiec.

**WYKAZ OSÓB**

**Którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Funkcja w realizacji zamówienia/zakres wykonywanych czynności** | **Opis posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnienia, wykształcenie** | **Ewidencyjny numer członkowski**  **o przynależności do izby inż. Budownictwa/ numer uprawnień budowlanych** | **Zakres i okres doświadczenia wymagany w SWZ** | **Informacja o podstawie dysponowaniem tymi osobami**  **[np. umowa o pracę]** |
|  |  |  |  |  |  |

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

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)