**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ OSÓB**

składany na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w dziale VIII pkt 2 ppkt 2) Specyfikacji Warunków Zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych (uprawnienia) | Informacje  o podstawie dysponowania |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  | *zasób własny/ zasób oddany do dyspozycji przez inny podmiot* |
| … |  |  | *zasób własny/ zasób oddany do dyspozycji przez inny podmiot* |

Oświadczam, że osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej oraz przynależą do właściwej izby samorządu zawodowego.

Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku dysponowania osobami.