Załącznik nr 4 do SIWZ

**Nazwa Wykonawcy**

**……………………………….**

**WYKAZ OSÓB**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Informacja o kwalifikacjach zawodowych (uprawnienia oraz posiadane ubezpieczenie) | Podstawa dysponowania osobami \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  | *Zasób własny / oddany do*  *dyspozycji\** |
| 2 |  |  | *Zasób własny / oddany do*  *dyspozycji\** |

*Treść wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę.*

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

**Data i podpis osoby upoważnionej**:

……………………………………………………………….

\* - niewłaściwe skreślić.

\*\* - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów osobowych na potrzeby wykonania zamówienia.