

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
nazwa, pieczęć Wykonawcy

.....

....., dnia.....

.....

.....

**WYKAZ OSÓB – KADRY KIEROWNICZEJ
BIORĄCEJ UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Lp.	Nazwisko i imię	Proponowana funkcja w realizacji zamówienia	Uprawnienia – (rodzaj, zakres, numer)	Doświadczenie zawodowe (lata)

W załączeniu kopia uprawnień oraz zaświadczenie o wpisie do właściwej izby samorządu zawodowego.

.....
(podpis)