

**Załącznik Nr 4 do
Ogłoszenia o zamówieniu**

.....
/pieczęć firmowa /

WYKAZ OSÓB, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.:

**Usuwanie awarii oraz bieżące remonty wraz z przeglądami sieci kanalizacji sanitarnej
na terenie miasta Wojkowice w latach 2025 – 2027
znak sprawy: WW/ZP/1/231/1/2025**

.....
.....
(podać pełną nazwę i adres/siedzibę Wykonawcy)

Przedkładamy wykaz osób potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia (numer, rodzaj i zakres posiadanych uprawnień budowlanych oraz numer i zakres uprawnień zawodowych, przynależność do właściwej izby samorządu zawodowego)	Wykształcenie	Zakres wykonywanych czynności	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy