



Załącznik nr 4

Wykonawca:

Nazwa.....

Adres

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

dla postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. Nadzór inżynierski i inwestorski przy realizacji projektu pn. „Rozbudowa Szpitala Powiatowego w Sejnach w celu podniesienia standardu świadczonych usług” zwany dalej Inżynierem Kontraktu.

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Doświadczenie zawodowe	Posiadane uprawnienia

- Oświadczam, iż osoba/osoby*) wskazana/wskazane*) w pkt pozostaje/pozostają* w zasobach kadrowych podmiotu(ów)/firmy*): z siedzibą w przy ul. nr..... Fakt, iż będę dysponował tą/tymi*) osobą/osobami*) przy realizacji zamówienia udowadniam w następujący sposób:
.....
- Oświadczam, iż osoba/osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

Miejscowość..... data.....

.....
(imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)