**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**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 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:

 ................................................................................................................................................

2. 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)