**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

**ZP 08/2023**

(składany na wezwanie Zamawiającego)

Wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotowy warunek Wykonawcy musi spełniać co najmniej jeden Wykonawca.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia/ Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczenie zawodowe**  (opis zadania/inwestycji wraz z podaniem pełnionej funkcji oraz okresu pełnienia tej funkcji (dzień-miesiąc-rok)) | **Informacje o podstawie do dysponowania daną osobą** (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, inne - podać jakie) |
| …………………………………. |  |  |  |
| ………………………………… |  |  |  |
|  |
| ………………………………… |  |  |  |
|  |

....................................., dn. ................... ............................................................

*/miejscowość/ /data/* /Podpis Wykonawcy/