*Formularz wzór nr 4*Załącznik nr ….

## WYKAZ OSÓB ODPOWIEDZIALNYCH

**ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA**

### Nazwa i adres Wykonawcy

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwiskoi imię | Stanowisko | Wykształcenie | Praktykaw latach | Opisdoświadczeń | Rodzajuprawnień |
|  |  |  |  |  |  |

***OŚWIADCZENIE :***

Niniejszym oświadczam, że osoby jw. posiadają kwalifikacje i uprawnienia konieczne do wykonania zamówienia.

……………………………………………. ………………………………………………

*(miejscowość i data) (pieczątka i podpis osoby uprawnionej)*